

Ciechocinek, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu)

.....
(adres e-mail)

**Urząd Miejski
w Ciechocinku**

**WNIOSEK
O ŚWIADCZENIE USŁUG TŁUMACZA (PJM,SJM,SKOGN)***

Zwracam się z prośbą o wyznaczenie terminu wizyty w Urzędzie Miejskim w Ciechocinku, podczas której niezbędna będzie pomoc tłumacza języka migowego na zasadach określonych w ustawie z dnia 19 sierpnia 2011r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się (Dz.U. z 2011r. Nr 209, poz.1243).

Pomoc będzie mi potrzebna dla załatwienia następującej sprawy: **

.....
.....
.....
.....

.....
(podpis)

*zaznaczyć właściwie,

** opis sprawy

PJM (polski język migowy)- należy przez to rozumieć naturalny wizualno-przestrzenny język komunikowania się osób uprawnionych.

SJM (system językowo-migowy)- należy przez to rozumieć podstawowy środek komunikowania się osób uprawnionych, w którym znaki migowe wspierają wypowiedź dźwiękowo-artykulacyjną.

SKOGN (sposób komunikowania się osób głuchoniewidomych)- należy przez to rozumieć podstawowy środek komunikowania się osób uprawnionych, w którym sposób przekazu komunikatu jest dostosowany do potrzeb wynikających z łącznego występowania dysfunkcji narządu wzroku i słuchu.