

Zgłoszenie dotyczące świadczenia usługi tłumacza

Zgłoszenie dotyczące korzystania ze świadczenia

*pole wymagane do wypełnienia

Pani lub Pana dane osobowe

Nazwisko i imię

Adres

Dane do kontaktu z Panią, Panem lub osobą przybraną (osobą, która ukończyła 16 lat i została wybrana przez osobę uprawnioną w celu ułatwienia porozumienia z osobą uprawnioną i udzielenia jej pomocy w załatwianiu spraw m.in. w organach administracji publicznej)

Nazwisko i imię osoby przybranej (jeśli dotyczy)

*E-mail lub

Telefon (zalecane urządzenie obsługujące wiadomość SMS, MMS)

***Termin spotkania** – proponowany dzień i godzina (formularz należy przesać lub złożyć co najmniej 3 dni robocze przed spotkaniem)

***Sprawa, którą chce Pani lub Pan załatwić** (nazwa Wydziału, Biura lub innej komórki organizacyjnej Urzędu, jeżeli ją Pani lub Pan zna (krótko)

.....

.....

Dokumenty, które są potrzebne do załatwienia sprawy i forma ich przekazania

.....

.....

***Sposób komunikowania się** (proszę wybrać i zaznaczyć)

- z wykorzystaniem środków wspierających komunikowanie się za pośrednictwem pracownika WUW posługującego się SJM lub PJM,
- za pośrednictwem tłumacza posługującego się:
 - PJM,
 - SJM,
 - SKOGN.

w przypadku braku możliwości zapewnienia świadczenia za pośrednictwem pracownika

WUW.

WAŻNE

Jeżeli chce Pani lub Pan **skorzystać bezpłatnie ze świadczenia tłumacza PJM, SJM lub SKOIGN** proszę zabrać ze sobą **orzeczenie lub zaświadczenie potwierdzające uprawnienie.**

.....
data, podpis

ADNOTACJE URZĘDOWE:

- Miejsce spotkania (adres, budynek, piętro, pokój)

.....

- Ustalony termin spotkania

.....

- Usługę świadczyć będzie:

- Pracownik Urzędu.....

imię, nazwisko

- Tłumacz

imię, nazwisko

- Inne

.....