

**Dane osoby zgłaszającej:**

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(PESEL)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(adres email)

.....  
(tel. kontaktowy)

**Komendant Powiatowy Policji  
w Zgierzu  
ul. Długa 58/60  
95-100 Zgierz**

**Zgłoszenie chęci skorzystania z usług tłumacza PJM, SJM, SKOGN\***

Zgodnie z art. 12 Ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się (Dz. U. z 2011 r. nr 209, poz.1243) zgłaszam chęć skorzystania z świadczenia w postaci usług tłumacza, następującej metody komunikowania się\*\*:

- polski język migowy (PJM);
- system językowo-migowy (SJM);
- system komunikowana się osób głuchoniewidomych (SKOGN),

w celu załatwienia w Komendzie Powiatowej Policji w Zgierzu następującej sprawy:

.....  
.....

Proponowany termin załatwienia sprawy .....

Jednocześnie oświadczam, że jestem osobą uprawnioną w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się (Dz. U. Nr 209, poz. 1243) oraz osobą niepełnosprawną w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721 i Nr 171, poz. 1016).

.....  
(podpis osoby zgłaszającej)

\* formularz stanowi jedynie sugerowany wzór zgłoszenia chęci skorzystania z usługi tłumacza.

\*\* zaznaczyć właściwe