

Pisz, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu komórkowego – kontakt SMS

.....
adres e-mail

Starostwo Powiatowe w Pisz
ul. Warszawska 1
12-200 Pisz

Zwracam się z prośbą o wyznaczenie terminu wizyty w Starostwie Powiatowym w Pisz, podczas której niezbędna będzie pomoc tłumacza języka migowego do załatwienia następującej sprawy*:

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

.....
podpis

*opis sprawy

Oświadczam, że jestem osobą niepełnosprawną w rozumieniu ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych.