

.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko

.....
adres korespondencyjny

.....
nr telefonu kontaktowego lub adres e-mail

Komendant Powiatowy Policji w Radziejowie

ZGŁOSZENIE POTRZEBY SKORZYSTANIA Z BEZPŁATNEJ POMOCY TŁUMACZA JĘZYKA MIGOWEGO (PJM, SJM, SKOGN)

W związku z koniecznością załatwienia sprawy:

.....
.....
.....
(proszę określić rodzaj sprawy)

w dniu (proszę podać proponowany termin wizyty)

w Komendzie Powiatowej Policji w Radziejowie/Posterunku Policji*

w niezbędna będzie pomoc tłumacza języka migowego.

Sposób komunikacji:

PJM (polski język migowy)**

SJM (system językowo-migowy)**

SKOGN (sposób komunikowania się osób głuchoniewidomych)**

* - niepotrzebne skreślić

** - wstawić X w odpowiednie pole