Załącznik nr 1 do Zarządzenia Nr 16 /2012 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Turku z dnia 23.08.2012 r.

ZGŁOSZENIE ŚWIADCZENIA
POMOCY TŁUMACZA JĘZYKA PJM, SJM i SKOGN

DANE ADRESOWE URZĘDU

Powiatowy Urząd Pracy w Turku

ul. Komunalna 6, 62-700 Turek

KONTAKT Z URZĘDEM

informacja telefoniczna: 63 280 23 40

numer faksu: 63 280 23 70

adres poczty elektronicznej: potu@praca.gov.pl lub biuro@pup.turek.net.pl

DANE ADRESOWE OSOBY UPRAWNIONEJ

Imię: Nazwisko:

Ulica: Kod pocztowy: - Miejscowość:

SPOSÓB KOMUNIKOWANIA SIĘ Z OSOBĄ UPRAWNIONĄ

☐ Adres poczty elektronicznej:

☐ Numer faksu:

☐ Telefoniczne przy pomocy osoby trzeciej sprawnej komunikatywnie :

RODZAJ USŁUGI, Z KTÓREJ CHCE SKORZYSTAĆ OSOBA UPRAWNIONA

Proszę krótko opisać jaką sprawę chce Pan/Pani załatwić w Powiatowym Urzędzie Pracy w Turku ewentualnie proszę podać nazwę wydziału, który realizuje tą usługę.

PROPONOWANY TERMIN SPOTKANIA

Data: / / Godzina :

METODA KOMUNIKACJI

☐ PJM (polski język migowy) ☐ SJM (system językowo – migowy) ☐ SKOGN (sposób komunikowania się osób głuchoniemych)

Jednocześnie oświadczam, iż 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 (t.j. Dz. U. z 2011 r., Nr 127, poz. 721 ze zm.).

……
Data i podpis

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……
Data i podpis

INFORMACJA DLA OSOBY UPRAWNIONEJ
Zgłoszenie zostanie przekazane do właściwego pracownika urzędu, który skontaktuje się za pomocą wybranego przez Panią/Pana sposobu komunikowania się z urzędem w celu potwierdzenia miejsca i terminu spotkania.

Podstawa prawna - ustawa z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się (Dz. U. z 2011 r. Nr 209 poz. 1243)