WNIOSEK O ZAPEWNIENIE DOSTĘPNOŚCI

Instrukcja wypełniania

Wypełnij ten wniosek, jeżeli potrzebujesz zapewnienia dostępności architektonicznej, cyfrowej lub informacyjno komunikacyjnej. Podmiot publiczny ustali Twoje prawo do żądania dostępności i je zrealizuje lub zapewni dostęp alternatywny.

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznacz znakiem X.
3. Wypełnij pola obowiązkowe zaznaczone *
4. We wniosku podaj adres do korespondencji w tej sprawie.

Podmiot objęty wnioskiem

Nazwa

Urząd Gminy Czernichów

Ulica, numer domu/lokalu, kod pocztowy

ul. Gminna 1, 32-070 Czernichów

Miejscowość/Województwo

Czernichów, woj. Małopolskie

Dane Wnioskodawcy

Imię i Nazwisko*

Adres zamieszkania (miejscowość, ulica, nr domu, kod pocztowy)*

Numer telefonu/ adres e-mail*

1.Jako barierę w dostępności wskazuję*
(dlaczego jest Ci trudno skorzystać z podmiotu publicznego)

2.Potrzebujesz zapewnienia dostępności żeby*
(napisz dlaczego potrzebujesz zapewnienia dostępności archite-ktonicznej i informacyjno – komunikacyjnej, na jakie problemy napotykasz w w/w zakresie)

3.Proszę o zapewnienie dostępności przez
(wypełnij, jeżeli chcesz zapewnienia dostępności w określony sposób)

Oświadczenie (w polu wyboru obok Twojego statusu postaw X)*

☐ Osoba ze szczególnymi potrzebami

☐ Przedstawiciel ustawowy osoby ze szczególnymi potrzebami

Sposób kontaktu*
(Wstaw znak X w polu wyboru, aby wskazać jak mamy się z Tobą kontaktować w sprawie wniosku)

- ☐ Listownie na adres wskazany we wniosku
- ☐ Elektronicznie, poprzez konto ePUAP
- ☐ Elektronicznie, na adres e-mail
- ☐ Inny, napisz jaki:

Załączniki
(Napisz, ile dokumentów załączasz)

Liczba dokumentów: ☐

Data i miejscowość

☐

Podpis

☐