

WNIOSEK O ZAPEWNIENIE DOSTĘPNOŚCI

Nazwa Podmiotu, do którego kierujesz wniosek:

GMINA GRYFINO

UL. 1 MAJA 16

74-100 GRYFINO

Wypełnij wniosek, jeżeli potrzebujesz zapewnienia dostępności architektonicznej lub informacyjno-komunikacyjnej. Następnie złóż go w dogodny dla Ciebie sposób.

Gmina Gryfino ustali Twoje prawo do żądania dostępności i zrealizuje je lub zapewni dostęp alternatywny. Jeśli masz pytania skontaktuj się z nami: 91 416 20 11.

DANE WNIOSKODAWCY:

Imię i Nazwisko:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Ulica, numer domu i lokalu:

Numer telefonu:

Adres e-mail:

STATUS WNIOSKODAWCY:

Poniżej zaznacz, jaki masz status. Jeśli posiadasz dokument potwierdzający swój status załącz go do wniosku.

Mój status to:

- Osoba ze szczególnymi potrzebami
- Przedstawiciel ustawowy osoby ze szczególnymi potrzebami

ZAKRES WNIOSKU:

1. Cel wizyty w urzędzie. Napisz poniżej, jaką sprawę musisz załatwić:

2. Wskaż barierę dostępności. Napisz poniżej, jaka bariera dostępności uniemożliwia Ci załatwienie sprawy w urzędzie:

3. Zapewnienie dostępności. Napisz poniżej, jeżeli to konieczne, czy należy zapewnić Ci dostępność w określony sposób:

OKREŚL SPOSÓB, W JAKI MAMY SIĘ Z TOBĄ KONTAKTOWAĆ:

- telefonicznie
- poprzez pocztę e-mail
- pisemnie na wskazany we wniosku adres
- inny sposób wskazany przez Ciebie:

PODPIS I DATA

DATA:

PODPIS: