

WNIOSEK O ZAPEWNIENIE DOSTĘPNOŚCI

Instrukcja wypełniania wniosku

Wypełnij wniosek jeśli potrzebujesz zapewnienia dostępności

Podmiot ustali prawo do żądania dostępności i je zrealizuje lub zapewni dostęp alternatywny.

Wypełnij dokument wyraźnym pismem lub wielkimi literami.

Potrzebujesz wsparcia. Zadzwoń 42 611 66 60.

Podmiot objęty wnioskiem - wpisz dane w polach poniżej

Nazwa:

Adres:

Dane wnioskodawcy - wpisz dane w polach poniżej

Nazwisko i imię:

Ulica, nr domu i lokalu:

Kod pocztowy i miejscowość:

Nr telefonu:

Adres e-mail:

Status wnioskującego - osoba ze specjalnymi potrzebami czy przedstawiciel ustawowy.

.....

Wnoszę o zapewnienie dostępności - zaznacz właściwe poniżej

- Dostępność cyfrowa
- Dostępność architektoniczna
- Dostępność informacyjno-komunikacyjna

Jako barierę dostępności wskazuję (opisz poniżej bariery i jej lokalizację)

.....

.....

.....
.....
Rodzaj sprawy, którą chcesz załatwić w urzędzie (opisz poniżej)

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

Wskaż sposób zapewnienia dostępności

Opisz poniżej dlaczego potrzebujesz wsparcia i w jaki sposób ci go zapewnić.

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

Wybierz sposób kontaktu – zaznacz poniżej

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

Data i podpis wniosku

Data:

Podpis: