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:



1. 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:** 