Radziechowice Pierwsze dn………………..

Dom Pomocy Społecznej w Radziechowicach

Radziechowice Pierwsze

ul. Wspólna 2

97-561 Ładzice

**Wniosek o zapewnienie dostępności**

Na podstawie ustawy o zapewnianiu dostępności osobom
ze szczególnymi potrzebami jako:

□ osoba ze szczególnymi potrzebami

□ przedstawiciel ustawowy osoby ze szczególnymi potrzebami \*

**wnoszę o zapewnienie dostępności**:

□ architektonicznej

□ informacyjno – komunikacyjnej \*

1. Dane kontaktowe wnioskodawcy:

imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………

adres wnioskodawcy…………………………………………………………………….

\* właściwe zaznaczyć

2. Wskazanie bariery utrudniającej lub uniemożliwiającej zapewnienie dostępności w Starostwie Powiatowym
w Radomsku:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3. Wskazanie sposobu kontaktu z wnioskodawcą:

Proszę kontaktować się ze mną w następujący sposób:

a) adres korespondencyjny…………………………………………………………..

b) adres email……………………………………………………………………………….

c) telefonicznie pod numerem………………………………………………………

c) inna forma ( jaka?)……………………………………………………………………

4. Wskazanie preferowanego sposobu zapewnienia dostępności, jeżeli dotyczy:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………...

data i podpis wnioskodawcy