

Załącznik nr 1
do Procedury obsługi osób ze szczególnymi
potrzebami w Urzędzie Miasta i Gminy w Staszowie

.....
Data

.....
Miejscowość

.....
Imię i Nazwisko

.....
Nr telefonu

.....
e-mail – kontakt za pośrednictwem e-maila

Urząd Miasta i Gminy w Staszowie
ul. Opatowska 31
28-200 Staszów

Wniosek o zapewnienie dostępności architektonicznej, informacyjno-komunikacyjnej

1. Imię i Nazwisko:

2. Wskaż preferowaną formę kontaktu ze strony Urzędu i podaj wybrane dane kontaktowe:

telefonicznie:

e-mailowo:

korespondencyjnie:

telefonicznie przez osobę trzecią:

3. Wskaż i krótko opisz brak dostępności:

architektonicznej:

.....
.....

informacyjno-komunikacyjnej:

.....
.....

4. Krótko opisz oczekiwany sposób zapewnienia dostępności przez Urząd.

.....
.....

5. Określ rodzaj sprawy, którą chcesz załatwić w Urzędzie (jeśli dotyczy)

.....
.....

.....

Podpis Wnioskodawcy