

**WNIOSEK O ZAPEWNIENIE TŁUMACZA PJM /**  
**ZGŁOSZENIE CHĘCI SKORZYSTANIA ZE ŚWIADCZENIA**  
**ZE WSKAZANIEM WYBRANEJ METODY KOMUNIKOWANIA SIĘ**

Kielce, dnia .....

.....

(Twoje imię i nazwisko)

.....

(Twój adres)

.....

(Twój telefon lub adres e-mail)

Kieleckie Centrum Kultury  
Pl. Moniuszki 2B  
25-334 Kielce

1. Napisz dzień (data) i godzinę, kiedy chcesz do nas przyjść:

2. Jakiego języka używasz?

- PJM (polski język migowy);
- SJM (system językowo-migowy)
- SKOGN (sposoby komunikowania się osób głuchoniewidomych)
- ACC (komunikacja alternatywna i wspomagająca), uzupełnij jaka, na przykład piktogramy, Mówik, alfabet Lorma

3. Opisz, po co do nas przychodzisz? Jaką sprawę chcesz załatwić?

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

.....

Twój podpis

Podstawa prawna: art. 12 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 20)