Miejscowość………., dnia…….…….

…………………………………….

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

……………………………………

(adres wnioskodawcy)

**Wniosek o zapewnienie dostępności**

Na podstawie art. 30 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami jako:

* osoba ze szczególnymi potrzebami,
* przedstawiciel ustawowy osoby ze szczególnymi potrzebami \*

**wnoszę o zapewnienie dostępności** w zakresie:

* dostępności architektonicznej,
* dostępności informacyjno – komunikacyjnej. \*

Wskazuję barierę utrudniającą lub uniemożliwiającą zapewnienie dostępności w Powiatowym Urzędzie Pracy w Zgorzelcu (wraz z uzasadnieniem):

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

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

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

Jednocześnie wskazuję preferowany sposób zapewnienia dostępności:

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

Proszę skontaktować się ze mną w następujący sposób:

1. Telefonicznie ………………………………………………………………………
2. Adres pocztowy ……………………………………………………………………
3. Adres email …………………………………………………………………………
4. Inna forma (jaka?) ………………………………………………………………

…………………………………

 Data i podpis wnioskodawcy

\*właściwe podkreślić