

Załącznik
do procedury zapewnienia dostępu alternatywnego
dla osób ze szczególnymi potrzebami
w Powiatowym Urzędzie Pracy w Jaworze

.....
miejsowość.....dnia.....

.....
imię i nazwisko

.....
nr telefonu komórkowego - kontakt SMS

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

Powiatowy Urząd Pracy w Jaworze ul. Strzegomska 7
59-400 Jawor

Zwracam się z prośbą o wyznaczenie terminu wizyty w Powiatowym Urzędzie Pracy w Jaworze
w budynku:

- na ul. Strzegomskiej 7 (główna siedziba urzędu)*
- na ul. Piłsudskiego 10 (Dział Ewidencji i Świadczeń)*
- Lokalnego Punktu Informacyjno-Konsultacyjnego w Bolkowie*

podczas której niezbędna będzie pomoc tłumacza języka migowego.

Wspomniana pomoc będzie mi potrzebna dla załatwienia następującej sprawy (krótki opis sprawy):

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

.....
Podpis

* niepotrzebne skreślić