

.....  
miejsowość, data

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres korespondencyjny

.....  
nr telefonu kontaktowego lub adres e-mail

## Komendant Powiatowy Policji w Radziejowie

### ZGŁOSZENIE POTRZEBY SKORZYSTANIA Z BEZPŁATNEJ POMOCY TŁUMACZA JĘZYKA MIGOWEGO (PJM, SJM, SKOGN)

W związku z koniecznością załatwienia sprawy:

.....  
.....  
.....  
(proszę określić rodzaj sprawy)

w dniu ..... (proszę podać proponowany termin wizyty)

w Komendzie Powiatowej Policji w Radziejowie/Posterunku Policji\*

w ..... niezbędna będzie pomoc tłumacza języka migowego.

Sposób komunikacji:

PJM (polski język migowy)\*\*

SJM (system językowo-migowy)\*\*

SKOGN (sposób komunikowania się osób głuchoniewidomych)\*\*

\* - niepotrzebne skreślić

\*\* - wstawić X w odpowiednie pole