

Tłumacz języka migowego



Usługa tłumaczenia języka migowego podczas wizyty w Komendzie Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Białej Podlaskiej

W związku z wejściem w życie przepisów ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się Komenda Miejska Państwowej Straży Pożarnej w Białej Podlaskiej zapewnia osobom uprawnionym korzystanie z:

1. pomocy osoby przybranej w kontaktach z komendą.

Osobą przybraną może być osoba, która ukończyła 16 lat i została wybrana przez osobą uprawnioną w celu ułatwienia porozumienia z osobą uprawnioną i udzielania jej pomocy w załatwieniu spraw. Osoba przybrana udzielająca pomocy w załatwieniu sprawy powinna posiadać przy sobie dokument tożsamości (dowód osobisty lub paszport albo, w przypadku osób niepełnoletnich nie posiadających dowodu osobistego ani paszportu, ważną legitymację szkolną), celem przedstawienia go do wglądu na żądanie urzędnika załatwiającego sprawę.

2. tłumacza PJM – polskiego języka migowego,
3. tłumacza SJM – systemu języka migowego,
4. tłumacza SKOGN – dla osoby głuchoniewidomej.

Świadczenie usługi tłumaczenia jest bezpłatne dla osoby uprawnionej, będącej osobą niepełnosprawną w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

Osoba uprawniona jest zobowiązana zgłosić w urzędzie chęć skorzystania ze świadczenia ze wskazaniem wybranej metody

komunikowania się, co najmniej na 3 dni robocze przed tym zdarzeniem, z wyłączeniem sytuacji nagłych.

Zgłoszenie może być dokonane w dowolnej formie, w sposób dostępny dla osób uprawnionych:

- za pomocą poczty elektronicznej – e-mail:
km_bialapodlaska@straz.lublin.pl,
- za pośrednictwem faksu: 83 344-72-27,
- za pomocą rządowej platformy ePUAP.

Dla ułatwienia dokonywania zgłoszeń przez osoby uprawnione został przygotowany wzór zgłoszenia (w załączeniu).

Wzór zgłoszenia

.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
adres e-mail/ nr faksu

**ZGŁOSZENIE CHĘCI SKORZYSTANIA Z USŁUGI
TŁUMACZA JĘZYKA MIGOWEGO**

Zgodnie z art. 12 ust. 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się (Dz.U. z 2017 r., poz. 1824) zgłaszam chęć skorzystania z usługi tłumacza:

1. polskiego języka migowego (PJM)
2. systemu językowo-migowego (SJM),
3. systemu komunikowania się osób głuchoniemych (SKOGN)*

w celu załatwienia sprawy

.....
Proponuję następujący termin realizacji usługi

Jednocześnie oświadczam, że jestem osobą niepełnosprawną w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. z 2021 r., poz. 573).

.....
podpis osoby uprawnionej

*właściwe podkreślić