**Instrukcja wypełniania**

1. Wniosek wypełnij WIELKIMI LITERAMI.

2. Pola wybory zaznacz znakiem X.

3. Wypełnij pola obowiązkowe zaznaczone \*.

4. We wniosku podaj adres do korespondencji w tej sprawie.

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**

**ul. Bankowa 4**

**87-222 Książki**

**WNIOSEK O ZAPEWNIENIE DOSTĘPNOŚCI**

**1. Dane Wnioskodawcy:**

Imię\*

Nazwisko\*

Ulica, numer domu i lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Państwo

Numer telefonu

Adres e-mail

**2. Jako barierę w dostępności wskazuję:\***

Napisz, dlaczego jest Ci trudno skorzystać z podmiotu publicznego. Możesz wskazać kilka barier. Jeżeli w polu jest zbyt mało miejsca, dodaj opis jako załącznik wniosku.

**3. Potrzebuję zapewnienia dostępności, żeby:\***

Napisz, dlaczego potrzebujesz zapewnienia przez podmiot publiczny dostępności architektonicznej lub informacyjno-komunikacyjnej.

**4. Proszę o zapewnienie dostępności poprzez:**

Wypełnij jeżeli chcesz, żeby podmiot publiczny zapewnił dostępność w określony sposób.

**5. Status Wnioskodawcy\*:**

* Osoba ze szczególnymi potrzebami
* Przedstawiciel ustawowy osoby ze szczególnymi potrzebami

**6. Sposób kontaktu:\***

Wstaw znak X w polu wyboru, aby wskazać jak mamy się z Tobą kontaktować w sprawie wniosku.

* Listownie na adres wskazany we wniosku
* Elektronicznie, poprzez konto ePUAP
* Elektronicznie, na adres e-mail
* Inny, napisz jaki:

**Data**

**Podpis**