

....., dnia

miejsowość

data

.....
imię i nazwisko

Wnioskodawcy/Przedstawiciela Ustawowego

.....
adres do korespondencji

.....
telefon kontaktowy/adres e-mail

Urząd Gminy Kobylnica

ul. Główna 20

76-251 Kobylnica

WNIOSEK O ZAPEWNIENIE DOSTĘPNOŚCI

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2022 r. poz. 2240 z późn. zm.), jako*:

- osoba ze szczególnymi potrzebami¹,
- przedstawiciel osoby ze szczególnymi potrzebami (proszę podać imię i nazwisko osoby ze szczególnymi potrzebami)

wnoszę o zapewnienie dostępności w zakresie*:

- dostępności architektonicznej,
- dostępności informacyjno-komunikacyjnej.

Wskazanie bariery utrudniającej lub uniemożliwiającej zapewnienie dostępności w obszarze architektonicznym lub informacyjno-komunikacyjnym (proszę wskazać właściwą Jednostkę Gminy Kobylnica: Urząd Gminy Kobylnica, Centrum Usług Wspólnych w Gminie Kobylnica, Ośrodek Pomocy Społecznej w Gminie Kobylnica, Gminna Biblioteka Publiczna w Kobylnicy, Centrum Kultury i Promocji w Gminie Kobylnica* lub opisać barierę wraz z podaniem jej lokalizacji):

¹ Osoba, która ze względu na swoje cechy zewnętrzne lub wewnętrzne, albo ze względu na okoliczności, w których się znajduje, musi podjąć dodatkowe działania lub zastosować dodatkowe środki w celu przezwyciężenia bariery, aby uczestniczyć w różnych sferach życia na zasadzie równości z innymi osobami.

* właściwe podkreślić

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

Wskazanie interesu faktycznego (w tym krótki opis rodzaju sprawy, którą Wnioskodawca pragnie załatwić w Gminie Kobylnica):

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

Wskazanie preferowanego sposobu zapewnienia dostępności, jeżeli dotyczy:

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

Wskazanie preferowanego sposobu odpowiedzi na wniosek*:

1. Kontakt telefoniczny
1. Korespondencja pocztowa
2. Korespondencja elektroniczna (e-mail)
3. Odbiór osobisty

.....

(podpis wnioskodawcy)

* właściwe podkreślić