

.....
Imię i Nazwisko

.....
miejsowość, data

.....
.....
Adres zamieszkania

Uzasadnienie wniosku

Zakres wnioskowanego zadania:

- tłumacz języka migowego osoby niepełnosprawnej:

.....

- tłumacz – przewodnik osoby niepełnosprawnej:

.....

Uzasadnienie potrzeby wynikającej z posiadanej niepełnosprawności - dofinansowania usługi tłumacza języka migowego/tłumacza przewodnika:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
czytelny podpis wnioskodawcy