

Bydgoszcz, dnia ..... r.

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres korespondencyjny

.....  
nr tel. komórkowego do kontaktu SMS

.....  
adres e-mail

**Komendant  
Wojewódzki Policji  
w Bydgoszczy**

**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 Wojewódzkiej Policji w Bydgoszczy / Komendzie Miejskiej / Powiatowej\*  
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 znak X w odpowiednie pole