

Mielec, dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

\_\_\_\_\_  
(adres wnioskodawcy)

\_\_\_\_\_  
(kontakt tel., e-mail)

**DYREKTOR  
MIEJSKIEGO OŚRODKA  
POMOCY SPOŁECZNEJ w MIELCU**  
ul. Łukasiewicza 1c  
39-300 Mielec

## WNIOSEK O ZAPEWNIENIE DOSTĘPNOŚCI

Na podstawie art. 30 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U z 2020 r. poz. 1062) jako osoba ze szczególnymi potrzebami/ jako przedstawiciel ustawowy osoby ze szczególnymi potrzebami \_\_\_\_\_ (należy podać imię i nazwisko osoby ze szczególnymi potrzebami)\* **wnoszę o zapewnienie dostępności:\*\***

- architektonicznej
- informacyjno-komunikacyjnej

1. Bariera utrudniająca lub uniemożliwiająca wnioskodawcy dostępność (wraz z uzasadnieniem/ wskazaniem interesu faktycznego osoby ze szczególnymi potrzebami):

2. Preferowany sposób zapewnienia dostępności (jeżeli dotyczy):

1. Sposób komunikowania się z wnioskodawcą:\*\*

- 1) adres domowy – listownie \_\_\_\_\_
- 2) adres poczty elektronicznej \_\_\_\_\_
- 3) kontakt sms/mms – numer telefonu \_\_\_\_\_
- 4) numer faksu \_\_\_\_\_
- 5) telefonicznie przez osobę trzecią na nr tel.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(podpis wnioskodawcy)

### Informacja dla osoby zgłaszającej:

Terminy zapewnienia dostępności oraz procedura postępowania podmiotu zobligowanego do zapewnienia dostępności zawarte są w art. 31 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U z 2020 r. poz. 1824)

\* właściwe podkreślić

\*\* zaznaczyć właściwe