

Sępólno Kraj., dnia ..... r.

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres korespondencyjny

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

.....  
adres e-mail

**Komendant  
Powiatowy Policji  
w Sępólnie Krajeńskim**

**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 Powiatowej Policji w Sępólnie Krajeńskim / Posterunku Policji w Więcborku\*  
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