

Załącznik nr 1 do
Procedury obsługi osób ze szczególnymi potrzebami
w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Wieliczce
z dnia 27.12.2023

**Powiatowe Centrum
Pomocy Rodzinie
ul. Niepołomska 26g
32-020 Wieliczka**

**Wniosek o zapewnienie dostępności architektonicznej
i/lub informacyjno- komunikacyjnej**

1. Imię i nazwisko:

2. Preferowana forma nawiązania kontaktu z PCPR –em (zaznacz właściwe)

- a) telefonicznie -
- b) e-mailowo -
- c) korespondencyjnie -
- d) telefonicznie przez osobę trzecią -

3. Proszę wskazać i krótko opisać na czym polega brak dostępności w zakresie:

a) architektonicznej

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

b) informacyjno-komunikacyjnej

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

4. Proszę krótko opisać oczekiwany sposób zapewnienia dostępności przez PCPR:

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

5. Proszę określić rodzaj sprawy, którą chce Pan/Pai załatwić w PCPR (jeśli dotyczy):

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)