

Miejscowość....., dnia.....

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres wnioskodawcy)

**Burmistrz Miasta i Gminy
Koźmin Wielkopolski**

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 ze zm.) jako:

- osoba ze szczególnymi potrzebami,
- przedstawiciel ustawowy osoby ze szczególnymi potrzebami *

wnoszę o zapewnienie dostępności w zakresie:

- dostępności architektonicznej,
- dostępności informacyjno – komunikacyjnej. *

Wskazuję barierę utrudniającą lub uniemożliwiającą dostępność Urzędu Miasta i Gminy
(*proszę napisać na czym polega bariera w dostępności*):

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

Najbardziej odpowiadałoby mi (*proszę wskazać preferowany sposób zapewnienia dostępności*):

.....
.....

*właściwe podkreślić

Proszę skontaktować się ze mną w następujący sposób:

1. Telefonicznie
2. Listownie na adres
.....
3. Elektronicznie na adres email
.....
4. Elektronicznie poprzez konto ePUAP (tylko w przypadku, gdy wniosek został złożony przez platformę ePUAP)
5. Inna forma (jaka?)

.....

Data i podpis wnioskodawcy

***właściwe podkreślić**

Jeśli posiada Pan/Pani dokument potwierdzający swój status, proszę załączyć go do wniosku.