

# Wniosek o zapewnienie dostępności

---

## Instrukcja wypełniania

---

Wypełnij ten wniosek, jeżeli potrzebujesz zapewnienia dostępności architektonicznej lub informacyjno-komunikacyjnej. Podmiot publiczny ustali Twoje prawo do żądania dostępności i je zrealizuje lub zapewni dostęp alternatywny.

- 1 Wypełnij WIELKIMI LITERAMI wyraźnym pismem.
- 2 Pola wyboru zaznacz znakiem X.
- 3 Wypełnij pola obowiązkowe zaznaczone \*.
- 4 We wniosku podaj adres do korespondencji w tej sprawie.
- 5 Potrzebujesz wsparcia? Zadzwoń na infolinię: 22 581 84 10.

### Podmiot objęty wnioskiem

Wpisz dane w polach poniżej.

Nazwa	
Ulica, numer domu i lokalu	
Kod pocztowy	
Miejscowość	
Państwo	

### Dane wnioskodawcy

Wpisz dane w polach poniżej.

Imię*	
Nazwisko*	
Ulica, numer domu i lokalu	
Kod pocztowy	

**Dane wnioskodawcy**

Wpisz dane w polach poniżej.

Miejscowość

Państwo

Numer telefonu

Adres e-mail

**Zakres wniosku**

---

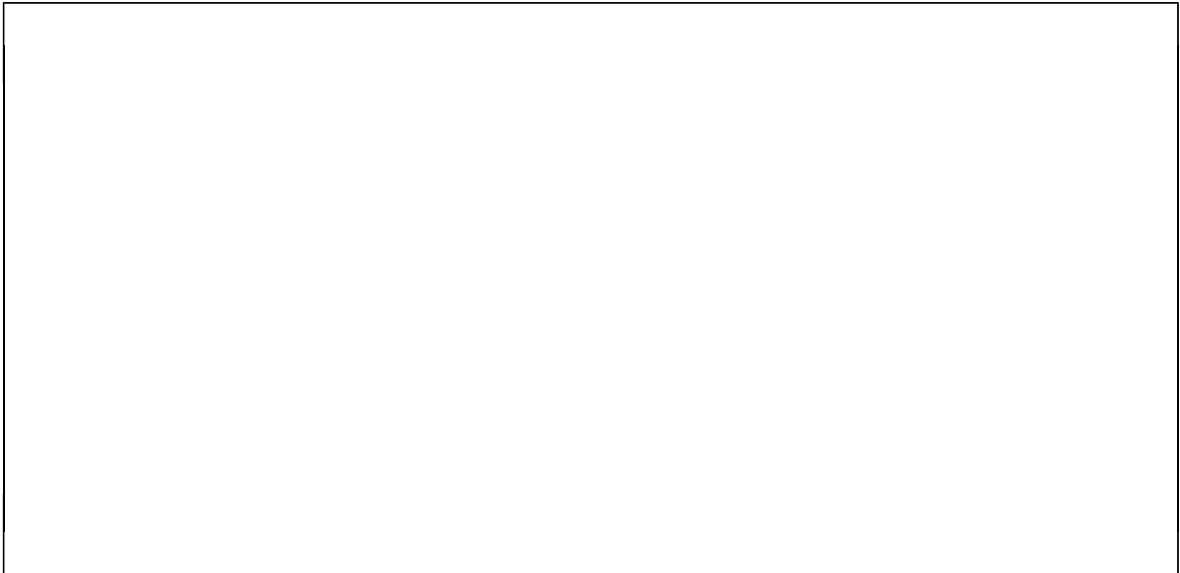
**1 Jako barierę w dostępności wskazuję:\***

Napisz, dlaczego jest Ci trudno skorzystać z podmiotu publicznego. Możesz wskazać kilka barier. Jeżeli w polu jest zbyt mało miejsca, dodaj opis jako załącznik wniosku.

--

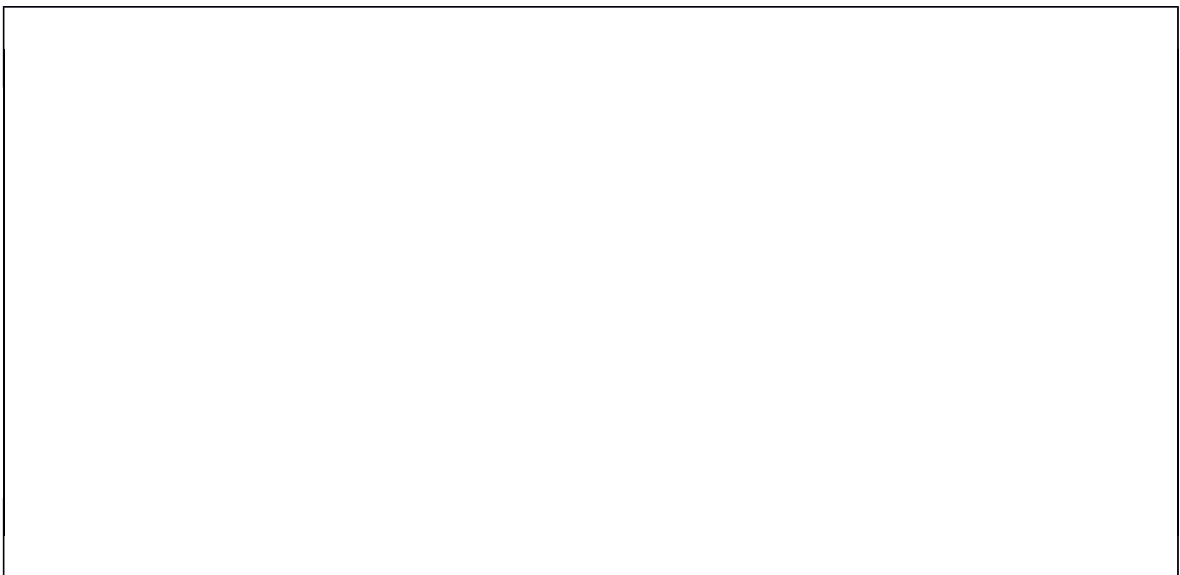
## **2 Potrzebuję zapewnienia dostępności, żeby:\***

Napisz, dlaczego potrzebujesz zapewnienia przez podmiot publiczny dostępności architektonicznej lub informacyjno-komunikacyjnej.



## **1 Proszę o zapewnienie dostępności poprzez:**

Wypełnij jeżeli chcesz, żeby podmiot publiczny zapewnił dostępność w określony sposób.



## Oświadczenie

W polu wyboru obok Twojego statusu wstaw znak X.

Jeśli posiadasz, załącz do wniosku dokument potwierdzający Twój status.

---

Wybór	Mój status
<input type="checkbox"/>	Osoba ze szczególnymi potrzebami
<input type="checkbox"/>	Przedstawiciel ustawowy osoby ze szczególnymi potrzebami

## Sposób kontaktu\*

Wstaw znak X w polu wyboru, aby wskazać jak mamy się z Tobą kontaktować w sprawie wniosku.

---

Wybór	Sposób kontaktu
<input type="checkbox"/>	Listownie na adres wskazany we wniosku
<input type="checkbox"/>	Elektronicznie, poprzez konto ePUAP
<input type="checkbox"/>	Elektronicznie, na adres email
<input type="checkbox"/>	Inny, napisz jaki:

## Załączniki

Napisz, ile dokumentów załączasz.

---

Liczba dokumentów:

## Data i podpis

---

**Data**

Format dd-mm-rrrr

**Podpis**