Ojrzeń, dnia …………………..

…………………………………….

 (imię i nazwisko)

…………………………………….

……………………………………

 (adres)

……………………………………

 (telefon kontaktowy)

 **Wójt Gminy Ojrzeń**

 ul. Ciechanowska 27

 06-456 Ojrzeń

**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) wskazuję następujące bariery utrudniające lub uniemożliwiające zapewnienie dostępności w Urzędzie Gminy w Ojrzeniu w zakresie architektonicznym\* lub informacyjno-komunikacyjnym\*:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wskazanie komunikowania się z wnioskodawcą\*:

1. Wysłać poczta tradycyjną na adres: ……………………………………………………………………..
2. Wysłać na adres e-mail: ………………………………………………………………..…………………
3. Telefonicznie przez osobę trzecią na nr tel.: ……………………………………………………………
4. Odbiór osobisty……………………………………………………………………………………………..

Jednocześnie wskazuję, iż preferowany przeze mnie sposób zapewnienia dostępności powinien polegać na (wypełnić jeżeli dotyczy):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………

 (podpis wnioskodawcy)

**Informacja dla osoby zgłaszającej:**

Termin 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. 1062)

\*właściwe podkreślić