

....., dn.

.....
[Oznaczenie osoby ze szczególnymi potrzebami
albo jej opiekuna prawnego, w tym dane
kontaktowe]

.....
[Oznaczenie podmiotu publicznego
do którego kierowany jest wniosek]

WNIOSEK o zapewnienie dostępności

W związku z brakiem możliwości skorzystania z usług świadczonych w Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Kiernozi zwracam się o wypełnienie obowiązków ustawowych i zapewnienie mi dostępności.

Jestem osobą, która [opis szczególnych potrzeb wnioskodawcy wraz z ich powiązaniem z żądaniem zapewnienia dostępności – tak, aby został wykazany interes faktyczny].

W związku z powyższym nie miałem możliwości skorzystania z ze względu na [wskazanie bariery utrudniającej lub uniemożliwiającej dostępność w zakresie architektonicznym lub informacyjno-komunikacyjnym].

Najbardziej odpowiadałoby mi [wskazanie preferowanego sposobu zapewnienia dostępności, jeżeli dotyczy].

Odpowiedź na niniejsze pismo proszę przekazać na [wskazanie sposobu kontaktu z wnioskodawcą, np. adres e-mail].

.....
[w kwestii podpisu zob. wyjaśnienie do wzoru]