

Załącznik nr 1 do Procedury obsługi osób ze szczególnymi potrzebami
w Łódzkim Domu Biznesu

Wniosek o udostępnienie usługi

Łódzki Dom Biznesu Sp. z o.o.
ul. Piotrkowska 262/264
90-361 Łódź

1. Dane Wnioskodawcy:

- a) imię:
- b) nazwisko:
- c) ulica:
- d) kod pocztowy:
- e) miejscowość:

2. Proszę wybrać sposób komunikowania się i podać odpowiadające mu dane:

- a) adres poczty elektronicznej:
- b) numer telefonu:
- c) numer faksu:
- d) nr telefonu do osoby przybranej:

3. Metoda komunikacji (zaznaczyć właściwe):

- a) osoba przybrana ☐
- b) tłumacz (zaznaczyć właściwe):
 - polskiego języka migowego (PJM) ☐
 - systemu językowo-migowego (SJM) ☐
 - sposobu komunikowania się osób głuchoniewidomych (SKOGN) ☐

4. Rodzaj usługi, z której chce skorzystać osoba uprawniona (tu proszę krótko opisać, jaką sprawę chce Pani/Pan załatwić w Łódzkim Domu Biznesu).

.....

5. Proszę o przekazanie wymaganych druków i/lub sposobu załatwienia sprawy (zaznaczyć właściwe):

- a) w PJM ☐
- b) w druku powiększonym ☐
- c) w języku łatwym do czytania i rozumienia (ETR) ☐
- d) w alfabecie Braille'a ☐
- e) w inny sposób (proszę opisać):

.....

6. Przewidywany termin wizyty w Łódzkim Domu Biznesu:

.....

7. Data i podpis Wnioskodawcy bądź osoby przybranej: