

Język migowy

INFORMACJA DLA OSÓB NIESŁYSZĄCYCH

Realizując postanowienia ustawy o języku migowym i innych środkach komunikowania się (Dz. U. z 2011 r. Nr 209, poz. 1243 ze zm.) SP ZOZ Rejonowe Pogotowie Ratunkowe w Sosnowcu informuje, że:

Sprawy można realizować:

1. osobiście,
2. przy udziale tłumacza,
3. przy udziale osoby przybranej,

Osoba zainteresowana załatwieniem sprawy urzędowej z udziałem tłumacza jest proszona o zgłoszenie zamiaru skorzystania z tej usługi (usługa bezpłatna), co najmniej na 3 dni przed planowanym terminem, z wyłączeniem sytuacji nagłych.

Zgłoszenia chęci skorzystania z usług tłumacza języka migowego można dokonać:

1. pisemnie, przesyłając wniosek:
 - za pośrednictwem podmiotów świadczących usługi pocztowe na adres: SP ZOZ Rejonowe Pogotowie Ratunkowe w Sosnowcu, ul. Kombajnistów 76, 41-200 Sosnowiec
 - za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: sekretariat@rprsosnowiec.pl
 - za pośrednictwem faksu na numer: [\(+48\) 32 363 60 02](tel:+48323636002)

wzór pisemnego zgłoszenia można pobrać w załączniku na dole dokumentu.

2. telefonicznie, dzwoniąc na numer: [\(+48\) 32 363 60 06](tel:+48323636006), za pośrednictwem osoby przybranej, tj. osoby, która ukończyła 16 lat i została wybrana przez osobę zainteresowaną w celu ułatwienia porozumienia się z osobą uprawnioną i udzielenia jej pomocy w załatwieniu spraw.
3. osobiście w siedzibie SP ZOZ Rejonowego Pogotowia Ratunkowego w Sosnowcu.

Załączniki

[Pisemny wzór zgłoszenia](#)

DOC, 244 KB

Otwarcie w nowym oknie