

Informacja dotycząca komunikowania się z urzędem osób doświadcujących trudności w komunikowaniu się

W celu zapewnienia osobom uprawnionym kontaktu z organami administracji publicznej, w związku z ustawą z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się (Dz. U. z 2011r. Nr 209, poz. 1243) wprowadza się zasady obsługi osób uprawnionych przy wykorzystaniu środków wspierających komunikowanie się.

1. Informacje dotyczące działalności organów są dostępne na stronie internetowej www.zawadzkie.pl oraz w Biuletynie Informacji Publicznej pod adresem www.bip.zawadzkie.pl.
2. Osoba uprawniona może:
 - 1) skorzystać z poczty elektronicznej dostępnej w linku na stronie internetowej;
 - 2) napisać na adres umig@zawadzkie.pl lub sekretariat@zawadzkie.pl;
 - 3) komunikować się za pośrednictwem faksu pod numerem: 77 46 23 175.
3. Osoba uprawniona ma prawo do swobodnego korzystania z wybranej przez siebie formy komunikowania się oraz do skorzystania z pomocy osoby przybranej w celu zapewnienia jej możliwości komunikowania się.
4. W przypadku korzystania przez osoby uprawnione z pomocy osoby przybranej, nie jest wymagane przedstawienie dokumentów potwierdzających znajomość PJM (polskiego języka migowego), SJM (systemu językowo-migowego) lub SKOGN (sposobu komunikowania się osób głuchoniewidomych).
5. Osoba uprawniona może skorzystać z pomocy wybranego tłumacza języka migowego lub tłumacza przewodnika.
6. Świadczenie usługi tłumacza PJM, SJM oraz SKOGN jest bezpłatne dla osób uprawnionych będących osobą niepełnosprawną w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011r., Nr 127, poz. 721 i Nr 171, poz. 1016).
7. Aby skorzystać z usługi tłumacza PJM, SJM lub SKOGN należy zgłosić w urzędzie chęć skorzystania ze świadczenia ze wskazaniem metody komunikowania się nie później niż 3 dni robocze przed dniem załatwienia sprawy. Nie dotyczy to sytuacji nagłych. Wzór zgłoszenia załączony do informacji.
8. Zgłoszenie należy złożyć w sekretariacie urzędu pok. nr 202, w Punkcie Obsługi Petenta, za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem umig@zawadzkie.pl, sekretariat@zawadzkie.pl, lub faksu: 77 46 23 175.
9. Po dokonaniu zgłoszenia obsługa w urzędzie będzie zrealizowana w terminie uzgodnionym z osobą uprawnioną, a w przypadku braku możliwości realizacji osoba uprawniona zostanie powiadomiona o tym fakcie (z uzasadnieniem) i wyznaczony zostanie nowy termin realizacji usługi.
10. Osoba realizująca świadczenie jest zobowiązana zachować w tajemnicy informacje związane z osobą uprawnioną, z wyjątkiem sytuacji, gdy zachowanie tajemnicy może stanowić niebezpieczeństwo dla życia lub zdrowia osoby uprawnionej lub innych osób, a także w przypadku, kiedy osoba uprawniona lub jej przedstawiciel ustawowy wyraża zgodę na ujawnienie tajemnicy.
11. Urząd Miejski w Zawadzkiem udostępnia dokumenty niezbędne do załatwienia sprawy w formie dostępnej dla osób uprawnionych na ich wnioski.

Powyższą informację dotyczącą sposobu realizacji ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się (Dz. U. z 2011r., Nr 209, poz. 1243) zamieszcza się na stronie internetowej urzędu www.zawadzkie.pl, w Biuletynie Informacji Publicznej pod adresem www.bip.zawadzkie.pl oraz na tablicy ogłoszeń Urzędu Miejskiego w Zawadzkiem.

Wzór zgłoszenia

Miejscowość , data

.....
(nazwisko, imię)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(adres do korespondencji i adres e-mai)

.....
(nr telefonu)

Do Burmistrza Zawadzkiego

Zgłaszam chęć skorzystania ze świadczenia usług tłumacza PJM, SJM i SKOGN*

Wskazuję wybraną metodę komunikacji

Niniejsze zgłoszenie dotyczy:

.....
.....
Jednocześnie oświadczam, iż jestem osobą uprawnioną w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się (Dz. U. Nr 209, poz. 1243) oraz osobą niepełnosprawną w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r., Nr 127, poz. 721 i Nr 171, poz. 1016).

.....
(data i podpis)

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i podpis)

Adnotacje: