

OŚWIADCZENIE O KORZYSTANIU Z USŁUG TŁUMACZA JĘZYKA MIGOWEGO

(dotyczy wyłącznie wnioskodawców ubiegających się o zwiększenie dodatku na pokrycie kosztów kształcenia)

Ja niżej podpisany/a

.....,
imię i nazwisko

zamieszkały/a

.....
miejsowość, ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, poczta

.....

oświadczam, że korzystam z usług tłumacza języka migowego.

....., dnia..... r.
miejsowość *czytelny podpis osoby składającej oświadczenie*

TŁUMACZ JĘZYKA MIGOWEGO

Oświadczam, że powyższe informacje są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.

....., dnia.....
miejsowość *czytelny podpis tłumacza migowego, (pieczętka)*