

Żary, dnia .....

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres zamieszkania

.....  
nr telefonu

.....  
adres e-mail

**Powiatowy Urząd Pracy w Żarach**  
**ul. Mieszka I 15**  
**68-200 Żary**

Zwracam się z prośbą o wyznaczenie terminu na dzień ..... r. wizyty w Powiatowym Urzędzie Pracy w Żarach, podczas której niezbędna będzie pomoc tłumacza języka migowego z rejestru Wojewody Lubuskiego.

Wspomniana pomoc będzie mi potrzebna dla załatwienia następującej sprawy:

.....  
.....  
.....  
.....

.....

podpis