

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 wizyty w Powiatowym Urzędzie Pracy w Żarach na dzień r., podczas której niezbędna będzie pomoc tłumacza języka migowego z rejestru Wojewody Lubuskiego.

Wspomniana pomoc będzie mi potrzebna dla załatwienia następującej sprawy:

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

.....

podpis