

....., dn. ....

.....  
[Oznaczenie osoby ze szczególnymi potrzebami  
albo jej opiekuna prawnego, w tym dane  
kontaktowe]

.....  
[Oznaczenie podmiotu publicznego  
do którego kierowany jest wniosek]

## **WNIOSEK o zapewnienie dostępności**

W związku z brakiem możliwości skorzystania z usług świadczonych w Starostwie Powiatowym zwracam się o wypełnienie obowiązków ustawowych i zapewnienie mi dostępności.

Jestem osobą, która [opis szczególnych potrzeb wnioskodawcy wraz z ich powiązaniem z żądaniem zapewnienia dostępności – tak, aby został wykazany interes faktyczny].

W związku z powyższym nie miałem możliwości skorzystania z ..... ze względu na ..... [wskazanie bariery utrudniającej lub uniemożliwiającej dostępność w zakresie architektonicznym lub informacyjno-komunikacyjnym].

Najbardziej odpowiadałoby mi ..... [wskazanie preferowanego sposobu zapewnienia dostępności, jeżeli dotyczy].

↓

Odpowiedź na niniejsze pismo proszę przekazać na ..... [wskazanie sposobu kontaktu z wnioskodawcą, np. adres e-mail].

.....  
[w kwestii podpisu zob. wyjaśnienie do wzoru]