INFORMACJA DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

Osoby, które ze względu na niepełnosprawność ruchową nie są w stanie przybyć do punktu mogą otrzymać poradę przez telefon lub przez Internet.

Osoby doświadczające trudności w komunikowaniu się mogą umówić termin wizyty drogą mailową pisząc na adres starosta@powiatzambrowski.com. W miarę możliwości, osobie takiej zostanie zapewnione wsparcie w komunikowaniu się podczas świadczenia usługi.

Bliższe informacje można uzyskać:

* czytając informacje na stronie www https://www.powiatzambrowski.com/nieodplatna-pomoc-prawna;
* pisząc na adres starosta@powiatzambrowski.com,
* dzwoniąc pod numer 86 271 24 18,
* w punkcie Nieodpłatnej Punktach Prawnej w czasie pracy punktu,
* w Starostwie Powiatowym w Zambrowie (ul. Fabryczna 3, 18-300 Zambrów).

Osoby, które zgłoszą uzasadnioną z potrzebę komunikacji za pośrednictwem środków porozumiewania się na odległość z powodu niepełnosprawności ruchowej lub trudności w komunikowaniu się, przed uzyskaniem nieodpłatnej pomocy prawnej składają staroście, w formie papierowej lub elektronicznej, oświadczenie, zgodnie z poniższym wzorem. Osoba udzielająca nieodpłatnej pomocy prawnej,, po otrzymaniu od starosty oświadczenia i danych kontaktowych osoby uprawnionej, porozumiewa się z nią w umówionym terminie. Oświadczenie należy złożyć na adres starosta@powiatzambrowski.com, przesłać na adres Starostwo Powiatowe w Zambrowie, ul. Fabryczna 3, 18-300 Zambrów, lub złożyć w Sekretariacie Starostwa ul. Fabryczna 3, 18-300 Zambrów, w godz. 7.00 – 15.00 w dni pracy Starostwa.

Oświadczenie,

o którym mowa w art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 r. o nieodpłatnej pomocy prawnej, nieodpłatnym poradnictwie obywatelskim oraz edukacji prawnej

Ja, niżej podpisany(-na), (imię, nazwisko, adres)

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

……………………………………………………….………………………………………………... ,

PESEL1)................................................. , oświadczam, że nie jestem w stanie ponieść kosztów odpłatnej pomocy prawnej.

Wnoszę o komunikowanie się ze mną w niniejszej sprawie za pośrednictwem:

……………………………………………………………………….……………………….……….. ………………………………………………………………………………………………………….

*(podać nr tel., mail lub inny dostępny środek porozumiewania się na odległość).*

z powodu ……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………….……………………….……….

………………………………………………………………………………………………………….

(podać okoliczności uzasadniające potrzebę komunikowania się za pomocą środków porozumiewania się na odległość)

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

(data i podpis osoby uprawnionej)

*1) W przypadku braku numeru PESEL – numer paszportu albo innego dokumentu stwierdzającego tożsamość.*