



Data:

imię i nazwisko Wnioskodawcy:

dane kontaktowe (adres, telefon, e-mail):

**Kierownik Ośrodka Pomocy Społecznej**  
ul. Długa 19A  
72-304 Brojce

### INFORMACJA O BRAKU DOSTĘPNOŚCI

Na podstawie art. 29 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. 2020 poz. 1062) wskazuję następujące bariery utrudniające lub uniemożliwiające zapewnienie dostępności w zakresie architektonicznym\*, informacyjno-komunikacyjnym\* lub cyfrowym\* (proszę wskazać):

| Sposób kontaktu z Wnioskodawcą | (proszę oznaczyć x) |
|--------------------------------|---------------------|
| Korespondencja pocztowa        |                     |
| Korespondencja e-mailowa       |                     |
| Odbiór osobisty korespondencji |                     |

podpis wnioskodawcy

\* niepotrzebne skreślić