

# Wniosek o zapewnienie dostępności architektonicznej przez Wojewódzki Inspektorat Ochrony Środowiska w Poznaniu

## Instrukcja wypełniania

Wypełnij WIELKIMI LITERAMI wyraźnym pismem.

Pola wyboru zaznacz znakiem X.

Wypełnij pola obowiązkowe zaznaczone \*.

Potrzebujesz wsparcia? Zadzwoń tel. **61 827 05 00 numer wewnętrzny 517**  
lub napisz wiadomość e-mail: **sekretariat@poznan.wios.gov.pl**

## Podmiot objęty wnioskiem

W polu wyboru obok odpowiedniej lokalizacji wstaw znak X.

### Wybór

### Lokalizacje do wyboru

Budynek w Poznaniu przy ulicy Czarna Rola 4,  
61-625 Poznań

Budynek Delegatury w Kaliszu przy ulicy Piwonicka 19,  
62-800 Kalisz

Budynek Delegatury w Koninie przy ulicy Kard.  
Wyszyńskiego 3a, 62-510 Konin

Budynek Delegatury w Lesznie przy ulicy 17 Stycznia 4,  
64-100 Leszno

Budynek Delegatury w Pile przy ulicy Motylewska 5a,  
64-920 Piła

## Dane wnioskodawcy

Imię\*

Nazwisko\*

Ulica, numer domu i lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

### **Zakres wniosku**

Jeżeli w polach do wstawienia opisu jest zbyt mało miejsca, dodaj opis jako załącznik do tego wniosku.

### **Jako barierę w dostępności wskazuję:\***

Napisz, dlaczego jest Ci trudno skorzystać z podmiotu publicznego. Możesz wskazać kilka barier.

### **Potrzebuję zapewnienia dostępności, żeby:\***

Napisz, dlaczego potrzebujesz zapewnienia przez podmiot publiczny dostępności architektonicznej lub informacyjno-komunikacyjnej.

### **Proszę o zapewnienie dostępności poprzez:**

Wypełnij jeżeli chcesz, żeby podmiot publiczny zapewnił dostępność w określony sposób.

**Sposób kontaktu\***

Wstaw znak X w polu wyboru, aby wskazać jak mamy się z Tobą kontaktować w sprawie wniosku.

**Wybór**

**Sposób kontaktu**

Listownie na adres wskazany we wniosku

Inny:

**Wypełnij poniższej pola jeśli potrzebujesz innej formy kontaktu.**

Wpisz wybraną formę kontaktu

W przypadku wyboru elektronicznej formy kontaktu pisz swój adres e-mail lub ePUAP

**Załączniki**

Napisz, ile dokumentów załączasz

**Data i podpis**

Data\*

Podpis\*