

**OŚWIADCZENIE O KORZYSTANIU Z USŁUG  
TŁUMACZA JĘZYKA MIGOWEGO**

*(dotyczy osób korzystających z usług tłumacza migowego ubiegających się o zwiększenie  
tego tytułu dodatku na pokrycie kosztów kształcenia)*

Ja niżej podpisany/a ....., zamieszkały/a  
*(imię i nazwisko)*

.....  
*(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)*

.....  
oświadczam, że korzystam z usług tłumacza języka migowego.

....., dnia .....r.  
miejscowość

.....  
podpis Wnioskodawcy