



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**ФОРМА ПОТРЕБ/ ПОКРАЩЕНЬ
ДЛЯ ОСІБ З ІНВАЛІДНІСТЮ
у проєкті «Нові можливості»
№ FELU.08.03-IP.02-0005/25**

Організатор проєкту під назвою «Нові можливості» № FELU.08.03-IP.02-0005/25 забезпечує доступність проєкту для осіб з інвалідністю. У проєкті є можливість скористатися послугами з забезпечення доступності, такими як: перекладач жестової мови, асистент особи з інвалідністю, навчальні матеріали в доступній формі (наприклад, в електронному вигляді з можливістю збільшення шрифту або зміни контрастності) або іншими залежно від потреб заявників.

АНКЕТА ЗАЯВКИ НА СПЕЦІАЛЬНІ ПОТРЕБИ	
У зв'язку з моєю участю в проєкті «Нові можливості», я заявляю про необхідність задоволення моїх спеціальних потреб у межах проєкту.	<input type="checkbox"/> ТАК <input type="checkbox"/> НІ <input type="checkbox"/> НЕ СТОСУЄТЬСЯ
Вид спеціальної потреби	Будь ласка, детально опишіть свою потребу
<input type="checkbox"/> Пристосування простору з огляду на мої обмеження в пересуванні	
<input type="checkbox"/> Забезпечення спеціалізованої форми проєктних / навчальних матеріалів	
<input type="checkbox"/> Забезпечення спеціалізованого обладнання, що дає змогу / полегшує мою участь у проєкті	
<input type="checkbox"/> Забезпечення послуг перекладача жестової мови (PJM/SJM), перекладача-дактилолога, супроводжувача або асистента особи з інвалідністю	
<input type="checkbox"/> Інші потреби :	
<input type="checkbox"/> Інші потреби :	

.....
Місто/населений пункт, дата

.....
Розбірливий підпис Кандидата/Кандидатки