**Formularz zgłoszenia na indywidualne konsultacje**

**w ramach akcji pn. „Mobilny Punkt Informacyjny”**

**w dn. 4 lutego 2015 r.**

|  |  |
| --- | --- |
| Wypełniony formularz zgłoszenia prosimy przesłać  mailem na adres **LPILowicz@lodzkie.pl** | |
| Imię i Nazwisko |  |
| Nr telefonu i adres e-mail |  |
| Miejsce konsultacji  (właściwe zaznaczyć) | Urząd Gminy wNowym Kawęczynie, adres: Nowy Kawęczyn 32, **96-115 Nowy Kawęczyn** |
| Czy jest Pan/Pani osobą (niepotrzebne skreślić):  -bezrobotną;  - pracującą  - zarejestrowaną w KRUS/ZUS;  - prowadzącą działalność gospodarczą, bądź zatrudnioną w firmie/instytucji;  - przygotowującą wniosek o dofinansowanie projektu/ realizującą projekt dofinansowany   ze środków UE;  - zainteresowaną wsparciem przy przygotowywaniu wniosku o płatność w ramach RPO. | |
| Proszę krótko opisać, jaki zakres konsultacji Państwa interesuje: | |

W przypadku zgłoszeń dokonanych przez osoby z różnymi niepełnosprawnościami prosimy o podanie zakresu koniecznych udogodnień, które ewentualnie moglibyśmy zapewnić.……………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………

Skontaktujemy się z każdą osobą, która wyśle zgłoszenie w celu ustalenia indywidualnej godziny konsultacji. Zgłoszenia należy przesyłać **do dnia 2 lutego 2015 r., do godz. 14.00.**

…………….…

( podpis)