**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)