**Formularz zgłoszenia na indywidualne konsultacje**

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

**w Pajęcznie**

|  |  |
| --- | --- |
| Wypełniony formularz zgłoszenia prosimy przesłać  mailem na adres: **LPIBelchatow@lodzkie.pl** | |
| Imię i Nazwisko |  |
| Nr telefonu i adres e-mail |  |
| Termin konsultacji | 🞏 19 lutego 2016 r. 🞏 26 lutego 2016 r. |
| 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 przesłać **na dzień przed planowanym terminem konsultacji, do godz. 14.00.**

(podpis)

*Projekt finansowany przez Unię Europejską ze środków Funduszu Spójności w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Techniczna 2014-2020 oraz budżetu państwa.*