Formularz zgłoszenia na indywidualne konsultacje w ramach akcji pn. „Mobilny Punkt Informacyjny” w ……

Wypełniony formularz zgłoszenia prosimy przesłać mailem na adres: **GPILodz@lodzkie.pl**	
Imię i Nazwisko	
Nr telefonu i adres e-mail	
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)