ZAŁĄCZNIK DO OGŁOSZENIA O PRZYGOTOWANIU LISTY

JEDOSTEK NIEODPŁATNEGO PORADNICTWA

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Nazwa jednostki** | **Zakres poradnictwa** | **Dane teleadresowe jednostki****(adres, numer telefonu, adres e-mail, strona www)** | **Dni i godziny działalności** | **Kryteria dostępu do usługi** | **numer KRS** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |

................................................ ..................................................

 (miejscowość i data) (podpis osoby upoważnionej do reprezentowania organizacji)