Formularz zgłoszenia/aktualizacji

**LISTA JEDOSTEK NIEODPŁATNEGO PORADNICTWA DLA MIESZKAŃCOW POWIATU MIELECKIEGO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa jednostki poradnictwa** | **Zakres poradnictwa\*** | **Adres i dane kontaktowe jednostki poradnictwa(numer telefonu, adres strony internetowej, e-mail)** | **Dni i godziny przyjęć interesantów, dyżury specjalistów** | **Kryteria dostępu do usługi** | **Rodzaj jednostki \*\*** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |

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

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

Objaśnienia:

\* poradnictwo: rodzinne, psychologiczne, pedagogiczne, z zakresu pomocy społecznej, w sprawie rozwiązywania problemów alkoholowych i innych uzależnień, w sprawie przeciwdziałania przemocy w rodzinie, w ramach interwencji kryzysowej, dla bezrobotnych, dla osób pokrzywdzonych przestępstwem, z zakresu praw konsumentów, praw dziecka, praw pacjenta, ubezpieczeń społecznych, prawa pracy, prawa podatkowego, dla osób w sporze z podmiotami rynku finansowego.

\*\* jednostka: publiczna, niepubliczna, prowadząca działalność pożytku publicznego działająca na zlecenie, której powierzono zadania z zakresu poradnictwa specjalistycznego na podstawie odrębnych przepisów.