**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |
| --- |
| **DANE ORGANIZACJI**  |
| Imię i nazwisko |  |
| Numer telefonu |  | E-mail |  |
| Nazwa organizacji |  |
| Forma prawna organizacji | [ ]  fundacja [ ]  stowarzyszenie [ ]  inna (wskazać jaka) ………………………………………………..……………………………………………….… |
| Numer KRS lub numer i rodzaj innego rejestru |  |
| NIP |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | REGON |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DANE TELEADRESOWE** |
| Województwo |  | Gmina |  |
| Miejscowość |  | Kod pocztowy |  |
| Ulica |  | Nr budynku |  | Nr lokalu |  |
| Zakres działalności (wpisz główne obszary aktywności | 1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………………………………………………………………
 |
| **FORMA WSPARCIA**  |
| Zgłaszane zapotrzebowanie  | [ ]  z zakresu prawa[ ]  z zakresu księgowości[ ]  z zakresu marketingu [ ]  z zakresu informatyki[ ]  z zakresu pozyskiwania środków zewnętrznych[ ] inne, jakie? ..............................................................................................................Szczegółowa tematyka wybranego poradnictwa:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Proponowany termin konsultacji (data, godzina) | …………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

……………………………………………..

pieczęć organizacji/podpis osoby
korzystającej ze wsparcia