Załączniki do rozporządzenia

Ministra Sprawiedliwości

z dnia ….. (poz. ….)

**Załącznik nr 1**

**KARTA INFORMACYJNA PORADNICTWA**

|  |
| --- |
| ………………………………..………….………………………  **Tytuł usługi** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Opis usługi** | …………………….……………..………….……………………..………… | | | | | | |
| **Kto może skorzystać** | ………………………….………..………….……………………………… | | | | | | |
| **Forma zapisu** | | …………………….………………………...……………………………. | | | | | |
| **Inne informacje** | | | ……..……………….………………………...…………….………… | | | | |
| **Jednostka prowadząca** | | | **adres** | **dni i godziny dyżurów** | | **telefon, e-mail, www** | |
| *………………… …………………… ……………………………*  *………………… …………………… ……………………………*  *………………… …………………… ……………………………*  *………………… …………………… ……………………………* | | | | | | *………………………*  *………………………*  *………………………*  *………………………* | |
|  | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | |