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** |
| *………………… …………………… ……………………………**………………… …………………… ……………………………**………………… …………………… ……………………………**………………… …………………… ……………………………* |  *………………………*  *………………………*  *………………………*  *………………………*  |
|  |  |
|  |  |