**Załącznik nr 6 do Regulaminu działania KM RPO WP 2014-2020**

## WNIOSEK O ZAPEWNIENIE

## SPECJALNYCH POTRZEB CZŁONKÓW KM RPO WP 2014-2020

**Imię i nazwisko osoby wnioskującej: ……………………………………………………………**

Zgodnie z § 5 ust. 11 *Regulaminu działania Komitetu Monitorującego Regionalny Program Operacyjny Województwa Podkarpackiego na lata 2014-202*0, uprzejmie proszę o zapewnienie na posiedzeniu KM RPO WP 2014-2020/ Grupy roboczej   
ds. ……………………………..……[[1]](#footnote-1) w dniu …………….………………………….:

1. usługi asystenckiej w formie[[2]](#footnote-2): ……………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………..

1. materiałów informacyjnych w formie[[3]](#footnote-3): ……………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………..

1. wyżywienia z uwagi na stan zdrowia[[4]](#footnote-4) :………………………………………..…………...

…………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………..

……………….……… ……………………………………

*Miejscowość, data*  *Podpis*

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy określić w jakiej formie powinna zostać zapewniona usługa asystencka np. zapewnienia tłumacza języka migowego. [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy określić w jakiej formie powinny być przygotowane materiały informacyjne np. wydruk większą czcionką. [↑](#footnote-ref-3)
4. Należy określić specjalne potrzeby żywieniowe np. nietolerancja glutenu, cukrzyca. [↑](#footnote-ref-4)