

**Adatlap az ügyfélfogadás bejelentéséhez**

 (Leadás a tárgyhót megelőző hónap 15. napjáig)

**2018. szeptember hó**

1. **Megye megnevezése: Veszprém megye**
2. **Megyei referens neve: Dr. Fábián Alexandra**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Állandó ügyfélfogadási hely címe, elérhetősége** | **Ügyfélfogadás időpontja (év, hónap, nap, óra)** | **Ügyfélfogadási órák száma**  |
| 1.Veszprém Megye Család, Esélyteremtési és Önkéntes Ház 8200 Veszprém, Kossuth utca 10. 1 emelet 107.30/377-4272 | **2018.09.03. 8:00-12:00** | **4** |
| 2. Veszprém Megye Család, Esélyteremtési és Önkéntes Ház 8200 Veszprém, Kossuth utca 10. 1 emelet 107.30/377-4272 | **2018.09.10. 8:00-12:00** | **4** |
| 3.Veszprém Megye Család, Esélyteremtési és Önkéntes Ház 8200 Veszprém, Kossuth utca 10. 1 emelet 107.30/377-4272 | **2018.09.17. 8:00-12:00** | **4** |
| **Kistérségi ügyfélfogadás hely címe, elérhetősége** | **Ügyfélfogadás időpontja (év, hónap, nap, óra)** | **Ügyfélfogadási órák száma**  |
| Pannónia Kulturális Központ és Könyvtár, **BALATONALMÁDI**, Városház tér 4.  | **2018.09.24. 10:00-14:00** | **4** |