................................................... ........……...…………, dnia ............................. 2019 r.

*(pieczątka organizacji) (miejscowość)*

Nazwa zadania:

***„Prowadzenie punktu nieodpłatnej pomocy prawnej lub punktu nieodpłatnego poradnictwa
obywatelskiego oraz realizacja zadań z zakresu edukacji prawnej w 2020 roku”***

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA W WYKONYWANIU ZADAŃ WIĄŻĄCYCH SIĘ Z ZE ŚWIADCZENIEM PORADNICTWA OBYWATELSKIEGO, NABYTE W OKRESIE TRZECH LAT BEZPOŚREDNIO POPRZEDZAJĄCYCH ZŁOŻENIE OFERTY, LUB CO NAJMNIEJ DWULETNIE DOŚWIADCZENIE W WYKONYWANIU ZADAŃ WIĄŻĄCYCH SIĘ Z UDZIELANIEM PORAD PRAWNYCH, INFORMACJI PRAWNYCH LUB ŚWIADCZENIEM NIEODPŁATNEGO PORADNICTWA\***

| **Lp.** | **Przedmiot/Rodzaj zadania** | **Nazwa zleceniodawcy** | **Wartość** **zadania** | **Data** **wykonania** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Oświadczamy, iż powyższe zadania zostały wykonane należycie, na potwierdzenie czego do wykazu załączam/y niżej wymienione dowody\*:**

1. ....................................................................................................................................................................................

2. ....................................................................................................................................................................................

3. ....................................................................................................................................................................................

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(y) własnoręcznym(i) podpisem(ami) - świadom(i) odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego.

* 1. ............................................................................................................................................................................................

 (*imię i nazwisko*) (*podpis osoby uprawnionej*)

1. ............................................................................................................................................................................................

 (*imię i nazwisko*) (*podpis osoby uprawnionej*)