........……...…………, 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 PLANOWANEGO ZATRUDNIENIA OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UDZIELAŁY NIEODPŁATNEGO PORADNICTWA OBYWATELSKIEGO\***

(doradców, adwokatów, radców prawnych, mediatorów)

| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie** | **Tytuł zawodowy i rok uzyskania** | **Miejsce zatrudnienia** | **Doświadczenie w udzielaniu nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego(rok i rodzaj zadania)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

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

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

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