

.....
(pieczęćka organizacji)

....., dnia 2023 r.
(miejscowość)

Nazwa zadania:

„Prowadzenie punktu nieodpłatnej pomocy prawnej, nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego oraz mediacji i edukacji prawnej na terenie Powiatu Lubąńskiego w 2024 roku”

WYKAZ DOŚWIADCZENIA W WYKONYWANIU ZADAŃ WIAŻĄCYCH SIĘ Z UDZIELANIEM PORAD PRAWNYCH, ŚWIADCZENIA PORADNICTWA OBYWATELSKIEGO*

Lp.	Przedmiot/Rodzaj zadania	Nazwa zleceniodawcy	Data realizacji/wykonania zadania

*W przypadku chęci wykazania większego doświadczenia należy w tabeli oraz wykazie dowodów dodać kolejne wiersze.

Oświadczamy, iż powyższe zadania zostały wykonane należycie. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(y) własnoręcznym(i) podpisem(ami).

1.
(imię i nazwisko) (podpis osoby uprawnionej)

2.
(imię i nazwisko) (podpis osoby uprawnionej)

Przewodniczący Zarządu
Walerij Czarniecki
Walerij Czarniecki

*W przypadku chęci wykazania większego doświadczenia należy w tabeli oraz wykazie dowodów dodać kolejne wiersze.