

(pieczęćka organizacji)

....., dnia 20.....
(miejscowość)

Nazwa zadania:

„Prowadzenie punktu nieodpłatnej pomocy prawnej, nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego oraz mediacji i edukacji prawnej na terenie Powiatu Lubąńskiego w 2025 roku”

LISTA OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UDZIELAŁY NIEODPŁATNEJ POMOCY PRAWNEJ, NIEODPŁATNEGO PORADNICTWA OBYWATELSKIEGO ORAZ NIEODPŁATNEJ MEDIACJI*

(adwokatów, radców prawnych, mediatorów, doradców podatkowych lub osób, o których mowa w art. 11 ust. 3 pkt 2, art. 11 ust. 3 pkt 3a ustawy - preferowane maksymalnie 5 osób plus mediator/rzy)

Lp.	Forma zadania	Imię i nazwisko	Tytuł zawodowy	Data (rok) wpisu na listę adwokatów, radców prawnych lub mediatorów/ Zaświadczenie o odbyciu szkolenia kursu doszkalającego z zakresu poradnictwa obywatelskiego (numer i data uzyskania)	Doświadczenie w udzielaniu bezpłatnego poradnictwa prawnego / poradnictwa obywatelskiego/ prowadzeniu mediacji
1.	NIEODPŁATNA POMOC PRAWNA				
2.	NIEODPŁATNE PORADNICTWO OBYWATELSKIE				

Lp.	Forma zadania	Imię i nazwisko	Tytuł zawodowy	Data (rok) wpisu na listę adwokatów, radców prawnych lub mediatorów/ Zaświadczenie o odbyciu szkolenia kursu doskonalącego z zakresu poradnictwa Obywatelskiego (numery i data uzyskania)	Doświadczenie w udzielaniu bezpłatnego poradnictwa prawnego / poradnictwa obywatelskiego/ prowadzeniu mediacji
3.	NIEODPŁATNA MEDIACJA				

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)

*W przypadku chęci wykazania większego doświadczenia należy w tabeli oraz wykazie dowodów¹ dodać kolejne wiersze.