

(pieczęćka organizacji)

..... dnia  
..... 2024 r.  
(miejscowość)

Nazwa zadania:

„Prowadzenie punktu nieodpłatnej pomocy prawnej, nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego oraz mediacji i edukacji prawnej na terenie Powiatu Lubąńskiego w 2025 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. Prawdliwość powyższych danych potwierdzam (i) podpisem(ami).

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 dowodów/ dodać kolejne wiersze.