

.....
(pieczęćka organizacji)

**WYKAZ PLANOWANEGO ZATRUDNIENIA OSÓB I ZSTĘPUJĄCYCH, KTÓRE BĘDĄ UDZIELAŁY
NIEODPŁATNEGO PORADNICTWA OBYWATELSKIEGO ORAZ MEDIATORÓW***

Lp.	Imię i nazwisko	Tytuł zawodowy i rok uzyskania, w przypadku mediatorów – data (rok) wpisu na listę mediatorów	Zaświadczenie o odbyciu szkolenia i/lub kursu doskonalącego z zakresu poradnictwa obywatelskiego (numer i data uzyskania)	Aktualne miejsce zatrudnienia / rodzaj wykonywanego zawodu	Doświadczenie w udzielaniu nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego i/lub prowadzeniu mediacji	Funkcja pełniona w ramach zadania (doradca obywatelski/mediator)
1						
2						
3						
4						
5						
6						

* W tabeli można dodać kolejne wiersze w przypadku większej liczby osób, w tym osób przewidzianych do zastępstwa.

Osoby przewidziane do zastępstwa należy wskazać w tabeli powyżej wraz z wymaganymi informacjami dotyczącymi kwalifikacji i pełnionej funkcji.

Osoby przewidziane do zastępstwa muszą posiadać kwalifikacje wymagane do wykonywania czynności, w zakresie których będą zapewniały zastępstwo.

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania oferenta)