........……...…………, dnia ............................. 2023 r.

*(pieczątka organizacji) (miejscowość)*

Nazwa zadania: ***„Prowadzenie punktów nieodpłatnej pomocy prawnej, nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego oraz edukacji prawnej na terenie powiatu goleniowskiego w 2024 r.****”* (NPO)

**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)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

............................................................................................................................................................................................

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