

(pieczęćka organizacji)

....., dnia 2025 r.
(miejscowość)

Nazwa zadania: „**Prowadzenie punktów nieodpłatnej pomocy prawnej, nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego oraz edukacji prawnej na terenie powiatu goleniowskiego w 2026 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)

*W tabeli można dodawać kolejne wiersze w przypadku większej liczby osób