

.....  
(pieczęć organizacji)

## WYKAZ PLANOWANEGO ZATRUDNIENIA OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UDZIELAŁY NIEODPŁATNEJ POMOCY PRAWNEJ\*

(adwokatów, radców prawnych, mediatorów, doradców podatkowych lub osób, o których mowa w art. 11 ust. 3 pkt 2 ustawy)

Lp.	Imię i nazwisko	Tytuł zawodowy uprawniający do udzielania n.p.p.	Rok i numer wpisu na listę adwokatów, radców prawnych lub mediatorów	Wykaz załączonych do oferty dokumentów potwierdzających tytuł zawodowy oraz wpis na listę adwokatów, radców prawnych lub mediatorów

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam/y własnoręcznie/m/i podpisem/ami:

1. ....

(imię i nazwisko)

(podpis osoby uprawnionej)

2. ....

(imię i nazwisko)

(podpis osoby uprawnionej)

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