

.....  
(pieczęć organizacji)

**WYKAZ PLANOWANEGO ZATRUDNIENIA OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UDZIELAŁY NIEODPŁATNEGO  
PORADNICTWA OBYWATELSKIEGO\***

(doradców i mediatorów)

Lp.	Imię i nazwisko	Wysztalcenie	Rok i nr zaświadczenia potwierdzającego ukończenie „szkolenia”, numer wpisu na listę mediatorów	Wykaz załączonych do oferty dokumentów potwierdzających wykształcenie, ukończenie „szkolenia”, oświadczenia, o których mowa w art. 11 ust. 3a pkt 3 ustawy, wpis na listę mediatorów

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam/y własnoręcznie/ 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.