

(pieczęć organizacji)

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

(doradców i mediatorów)

Lp.	Imię i nazwisko	Wykształcenie	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 własnoręcznym/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.