

.....  
 (pieczęć organizacji)

**WYKAZ PLANOWANEGO ZATRUDNIENIA OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UDZIELAŁY NIEODPŁATNEJ POMOCY PRAWNEJ, NIEODPŁTNEGO PORADNICTWA OBYWATELSKIEGO I MEDIACJI NA TERENIE POWIATU OPOLSKIEGO\***

(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 nieodpłatnej pomocy prawnej, nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego, nieodpłatnej mediacji	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 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.