................................................... ........……...…………, dnia ............................. 2022r.

*(pieczątka organizacji) (miejscowość)*

Nazwa zadania:

***„*****Prowadzenie punktów nieodpłatnej pomocy prawnej, nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego oraz edukacji prawnej na terenie powiatu goleniowskiego w 2023 r.*”***

 **WYKAZ DOŚWIADCZENIA W WYKONYWANIU ZADAŃ WIĄŻĄCYCH SIĘ:**

1. **z udzielaniem porad prawnych, informacji prawnych lub świadczeniem poradnictwa obywatelskiego w okresie 2 lat bezpośrednio poprzedzających złożenie oferty (wariant I NPP)**

**lub**

1. **ze świadczeniem poradnictwa obywatelskiego nabyte w okresie 3 lat bezpośrednio poprzedzających złożenie oferty (wariant II NPO)**

| **Lp.** | **Przedmiot/Rodzaj zadania** | **Nazwa zleceniodawcy** | **Wartość** **zadania** | **Data** **wykonania** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Oświadczamy, iż powyższe zadania zostały wykonane należycie, na potwierdzenie czego do wykazu załączam/y niżej wymienione dowody:**

1. ............................................................................................................................................................

2. ............................................................................................................................................................

3. ............................................................................................................................................................

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(y) własnoręcznym(i) podpisem(ami) - świadom(i) odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego.

* 1. .........................................................................................................................................................

 (*imię i nazwisko*) (*podpis osoby uprawnionej*)

1. .........................................................................................................................................................

 (*imię i nazwisko*) (*podpis osoby uprawnionej*)