***Załącznik nr 4 do ogłoszenia***

................................................... ........……...…………, dnia ............................. 2023 r.

*(pieczątka organizacji) (miejscowość)*

Nazwa zadania:

„P**rowadzenia punktów nieodpłatnej pomocy prawnej lub świadczenia nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego**

**oraz realizacji zadań z zakresu edukacji prawnej na terenie powiatu dębickiego w 2024 roku*”***

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

(doradców, adwokatów, radców prawnych, mediatorów maksymalnie 5 osób plus mediator/rzy)

| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Tytuł zawodowy i rok uzyskania, w przypadku mediatorów - data (rok)  wpisu na listę mediatorów** | **Zaświadczenie o odbyciu szkolenia i/lub kursu doszkalającego z zakresu poradnictwa obywatelskiego (numer  i data uzyskania)** | **Aktualne miejsce zatrudnienia/rodzaj wykonywanego zawodu** | **Doświadczenie w udzielaniu nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego i/lub prowadzeniu mediacji** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

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

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

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