

.....
(pieczętka adresowa oferenta)

....., dnia r.
(miejsowość)

Nazwa zadania:

„Realizacja zadania publicznego w zakresie powierzenia prowadzenia punktu przeznaczonego na udzielanie nieodpłatnej pomocy prawnej na terenie Powiatu Mławskiego w 2022 roku”

WYKAZ PLANOWANEGO ZATRUDNIENIA OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UDZIELAŁY NIEODPŁATNEJ POMOCY PRAWNEJ ORAZ MEDIATOR/RZY

(adwokatów, radców prawnych, doradców podatkowych, mediatorów lub osób, o których mowa w art. 11 ust. 3 pkt 2 ustawy o nieodpłatnej pomocy prawnej, nieodpłatnym poradnictwie obywatelskim oraz edukacji prawnej)

Lp.	Imię i nazwisko	Tytuł uprawniający do udzielania n.p.p.	Data, nr wpisu na listę adwokatów/radców prawnych/doradców podatkowych/mediatorów oraz nazwa OIRP bądź ORA*	Wykształcenie **	Doświadczenie zawodowe** (w latach)

***należy dołączyć zaświadczenie o wpisie na listę OIRP/ORR/doradców podatkowych, a w przypadku mediatora/ów należy wskazać dokument potwierdzający dokonanie wpisu na listę jak również należy dołączyć jego kserokopię.**

****należy wpisać wykształcenie/doświadczenie zawodowe tylko osób o, których mowa w art. 11 ust. 3 pkt 2 ustawy o nieodpłatnej pomocy prawnej, nieodpłatnym poradnictwie obywatelskim oraz edukacji prawnej (co najmniej trzyletnie doświadczenie w wykonywaniu wymagających wiedzy prawniczej czynności bezpośrednio związanych ze świadczeniem pomocy prawnej). W przypadku osób, o których mowa w art. 11 ust. 3 pkt 2 ustawy o nieodpłatnej pomocy prawnej, nieodpłatnym poradnictwie obywatelskim oraz edukacji prawnej należy dołączyć dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje tj. wykształcenie i potwierdzenie co najmniej trzyletniego doświadczenia w wykonywaniu wymagających wiedzy prawniczej czynności bezpośrednio związanych ze świadczeniem pomocy prawnej. Wszystkie kserokopie powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem w sposób określony w ogłoszeniu**

.....
(podpis Oferenta lub osoby uprawnionej

do reprezentowania Oferenta)