

.....
(pieczęćka organizacji)

....., dnia 2023 r.
(miejsowość)

Nazwa zadania:

**„Prowadzenie punktu nieodpłatnej pomocy prawnej lub punktu nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego,
oraz realizacji zadań z zakresu edukacji prawnej na terenie powiatu kłodzkiego w 2024 roku”**

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA W WYKONYWANIU ZADAŃ WIAŻĄCYCH SIĘ Z UDZIELANIEM PORAD PRAWNYCH, INFORMACJI PRAWNYCH LUB
ŚWIADCZENIEM PORADNICTWA OBYWATELSKIEGO***

Lp.	Przedmiot/Rodzaj zadania	Nazwa zleceniodawcy	Wartość zadania (jeśli dotyczy)	Data realizacji/wykonania zadania

Oświadczamy, iż powyższe zadania zostały wykonane należycie. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(y) własnoręcznym(i) podpisem(ami).

1.
(imię i nazwisko) (podpis osoby uprawnionej)

2.
(imię i nazwisko) (podpis osoby uprawnionej)

*W przypadku chęci wykazania większego doświadczenia należy w tabeli oraz wykazie dowodów dodać kolejne wiersze.