

.....  
(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 WIĄŻĄCYCH SIĘ Z ZE ŚWIADCZENIEM PORADNICTWA OBYWATELSKIEGO, NABYTE  
W OKRESIE PIĘCIU LAT BEZPOŚREDNIO POPRZEDZAJĄCYCH ZŁOŻENIE OFERTY, LUB CO NAJMNIJ DWULETNI DOŚWIADCZENIE W  
WYKONYWANIU ZADAŃ WIĄŻĄCYCH SIĘ Z UDZIELANIEM PORAD PRAWNYCH, INFORMACJI PRAWNYCH LUB ŚWIADCZENIEM  
NIEODPŁATNEGO PORADNICTWA\***

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)

[Wpisz tutaj]