***Załącznik nr 2 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 DOŚWIADCZENIA W WYKONYWANIU ZADAŃ WIĄŻĄCYCH SIĘ Z ZE ŚWIADCZENIEM PORADNICTWA OBYWATELSKIEGO, NABYTE   
W OKRESIE PIĘCIU LAT BEZPOŚREDNIO POPRZEDZAJĄCYCH ZŁOŻENIE OFERTY, LUB CO NAJMNIEJ DWULETNIE 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*)

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

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