

.....
(pieczęćka adresowa oferenta)

....., dnia r.
(miejscowość)

Nazwa zadania:
„Realizacja zadania publicznego w zakresie powierzenia prowadzenia punktu przeznaczonego na świadczenie nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego na terenie Powiatu Mławskiego w 2026 roku”

**WYKAZ PLANOWANEGO ZATRUDNIENIA OSÓB, KTÓRE BĘDĄ ŚWIADCZYŁY NIEODPŁATNE PORADNICTWO
OBYWATELSKIE ORAZ MEDIATOR/RZY**

Lp.	Imię i nazwisko	Data, nr zaświadczenia ¹ /wpisu na listę mediatorów ²

.....
(podpis Oferenta lub osoby uprawnionej
do reprezentowania Oferenta)

1 należy dołączyć wymagane zaświadczenia, o których mowa w ogłoszonym konkursie;

2w przypadku mediatora/ów należy wskazać dokument potwierdzający dokonanie wpisu na listę jak również należy dołączyć jego kserokopię.
Wszystkie kserokopie powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem w sposób określony w ogłoszeniu.