



Załącznik nr 4

.....
miejsowość, data

.....
Nazwa Wykonawcy

**Wykaz przeprowadzonych porad prawnych
z osobami zagrożonymi wykluczeniem społecznym**

Imię i nazwisko Prawnika:

L.p.	Zakres	Dla kogo	Ilość godzin poradnictwa prawnego	Data rozpoczęcia i zakończenia
1				
2				
3				
4				
5				
...*				
Razem				

* Należy dodać tyle wierszy, ile jest konieczne oraz zsumować ilość godzin poradnictwa na koniec wykazu

.....
Podpis osoby składającej ofertę