Załącznik Nr 3

Wykaz umów zawartych z osobami planowanymi do zatrudnienia oraz osób zastępujących, które będą udzielały nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego oraz mediatorów na terenie powiatu wągrowieckiego

……., dnia …… 20…. r.
(miejscowość, data)

……..
(Pieczątka organizacji)

Lp.	**Imię i nazwisko**	**Tytuł zawodowy i rok uzyskania, w przypadku mediatorów – data (rok) wpisu na listę mediatorów**	**Zaświadczenie o odbyciu szkolenia i/lub kursu doszkalającego z zakresu poradnictwa obywatelskiego (numer i data uzyskania)**	**Doświadczenie w udzielaniu nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego i/lub prowadzeniu mediacji**

***** W tabeli można dodawać kolejne wiersze w przypadku większej liczby osób

……
(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób
upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta)