Załącznik nr 4

…………………………………….

miejscowość, 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