

.....
nazwa i adres organizacji pozarządowej

Wykaz osób, które będą udzielały nieodpłatnej pomocy prawnej na terenie powiatu chełmskiego w roku 2021

Lp.	Imię i nazwisko	Wykształcenie	Staż pracy w wykonywaniu wymagających wiedzy prawniczej czynności bezpośrednio związanych ze świadczeniem pomocy prawnej

.....
miejsowość, data

.....
Podpisy osób (y) upoważnionej do reprezentowania organizacji pozarządowej