

.....
nazwa i adres organizacji pozarządowej

Wykaz osób, które będą świadczyły nieodpłatne poradnictwo obywatelskie na terenie powiatu chełmskiego w roku 2021 i posiadane przez nich kwalifikacje

Lp.	Imię i nazwisko	Wykształcenie	Numer i data uzyskania zaświadczenia potwierdzającego ukończenie szkolenia oraz nazwa podmiotu prowadzącego szkolenie

.....
miejsowość, data

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