

Wzór

Informacja o sposobie i okresie, w którym organizacja wykonywała zadania wiążące się z prowadzeniem mediacji

1.	Nazwa podmiotu ubiegającego się o wpis na listę organizacji pozarządowych uprawnionych do prowadzenia na obszarze województwa opolskiego punktów w zakresie prowadzenia nieodpłatnej mediacji	
2.	Numer KRS	
3.	Siedziba podmiotu (kraj, województwo, powiat, gmina, miejscowość)	
4.	Adres (ulica, nr budynku, nr lokalu, miejscowość, kod pocztowy, poczta)	

L.p.	Sposób wykonywania zadania wiążącego się z prowadzeniem mediacji (np. kto prowadził mediacje, miejsce mediacji [ogólnie], sposób prowadzenia [sesje grupowe lub indywidualne], czy opracowano standardy w oparciu o które prowadzona jest mediacja, (inne wg uznania),	Okres, w którym wykonywano zadania wiążące się z prowadzeniem mediacji (odpowiednie daty kiedy realizowano zadanie)	Dokumenty potwierdzające spełnienie warunku, o którym mowa w art. 11d ust. 4 pkt 1 ustawy o nieodpłatnej pomocy prawnej, nieodpłatnym poradnictwie obywatelskim oraz edukacji prawnej (Dz. U. z 2021 r. poz. 945) tj. posiadanie co najmniej dwuletniego doświadczenia w wykonywaniu zadań wiążących się z prowadzeniem mediacji (nazwa dokumentu + w załączeniu dokumenty potwierdzające spełnienie warunku)

.....

(miejscowość, data, czytelny podpis wnioskodawcy wraz ze wskazaniem funkcji w organizacji)

Załączniki:

1. ...

2. ...