

.....  
*Nazwa i adres organizacji pozarządowej*

**Oświadczenie Oferenta**  
**o braku przesłanek wykluczających możliwość ubiegania się**  
**o powierzenie prowadzenia punktu nieodpłatnej pomocy prawnej**

Przystępując do udziału w konkursie na realizację zadania publicznego Powiatu Łowickiego z zakresu udzielania nieodpłatnej pomocy prawnej w 2018 roku w formie powierzenia oświadczam, że nie występują przesłanki wykluczające możliwość ubiegania się przez.....

*(nazwa Oferenta)*

o powierzenie prowadzenia punktu nieodpłatnej pomocy prawnej, o których mowa w art. 11 ust. 11 ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 roku o nieodpłatnej pomocy prawnej oraz edukacji prawnej (Dz.U. z 2015 r., poz. 1255, z 2016 r. poz. 1860).

.....  
*miejsowość i data*

.....  
*podpis osoby upoważnionej/podpisy osób upoważnionych*  
*do reprezentowania organizacji pozarządowej*