.............................................................

*nazwa i adres organizacji pozarządowej*

**Oświadczenia Oferenta**

**o braku przesłanek uniemożliwiających ubieganie się**

**o powierzenie prowadzenia punktu nieodpłatnej pomocy prawnej**

Przystępując do udziału w otwartym konkursie na realizację zadania publicznego Powiatu

Drawskiego z zakresu udzielania nieodpłatnej pomocy prawnej w 2017 r. w formie powierzenia oświadczam, że nie występują przesłanki uniemożliwiających ubieganie 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 r. o nieodpłatnej pomocy prawnej oraz edukacji prawnej (Dz. U. z 2015 r., poz. 1255).

..................................., ..........................

*miejscowość, data*

...................................................................

*podpis osoby upoważnionej/ podpisy osób upoważnionych*

*do reprezentowania organizacji pozarządowej*