# **Załącznik nr 1**

# Załącznik nr ………. do oferty

# Łęczyca, dnia.......................r.

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

W związku z ubieganiem się o powierzenie realizacji zadania publicznego z zakresu prowadzenia punktu nieodpłatnej pomocy prawnej lub świadczenia nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego oraz edukacji prawnej na terenie Powiatu Łęczyckiego w 2020 roku

składam/my\* następujące oświadczenie, o stanie faktycznym na dzień składania oferty realizacji zadania:

Ja/My\*, niżej podpisana/e osoba/y, oświadczamy, iż:

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

(nazwa organizacji)

z siedzibą:...............................................................................................................................................

1. **spełnia kryteria warunkujące**  wpis na *Listę organizacji pozarządowych uprawnionych do prowadzenia punktów na obszarze województwa łódzkiego*, prowadzoną przez Wojewodę Łódzkiego, na podstawie w art.11d ust.1 ustawy pod numerem ................................ .
2. **gwarantuje** należyte wykonanie zadania, o którym mowa w art.11d ust.2 pkt 3 ustawy o nieodpłatnej pomocy prawnej, nieodpłatnym poradnictwie obywatelskim oraz edukacji prawnej (t.j. Dz. U. 2019 poz. 294), w szczególności w zakresie zapewnienia:
	1. poufności w związku z udzielaniem nieodpłatnej pomocy prawnej i jej dokumentowaniem;
	2. profesjonalnego i rzetelnego udzielania nieodpłatnej pomocy prawnej;
	3. przestrzegania zasad etyki przy udzielaniu nieodpłatnej pomocy prawnej, w szczególności w sytuacji, gdy zachodzi konflikt interesów.

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

*(podpis osoby lub osób posiadających prawo*

*do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji pozarządowej*

*oraz pieczęć organizacji jeśli taką posiada)*

*\* niepotrzebne skreślić*

# **Załącznik nr 2**

# Załącznik nr ………. do oferty

#  Łęczyca, dnia.......................r.

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

W związku z ubieganiem się o powierzenie realizacji zadania publicznego z zakresu prowadzenia punktu nieodpłatnej pomocy prawnej lub świadczenia nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego oraz edukacji prawnej na terenie Powiatu Łęczyckiego w 2020 roku

składam/my\* następujące oświadczenie, o stanie faktycznym na dzień składania oferty realizacji zadania:

Ja/My\*, niżej podpisana/e osoba/y, oświadczamy, iż:

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

(nazwa organizacji)

z siedzibą:..............................................................................................................................................

1. **posiada** umowy (zgodnie z poniższą tabelą) o których mowa w art.11d ust.2 pkt 2 ustawy z dnia 5 sierpnia 2015r. o nieodpłatnej pomocy prawnej, nieodpłatnym poradnictwie obywatelskim oraz edukacji prawnej, zawarte z osobami, które zgodnie z zapisami oferty udzielać będą nieodpłatnej pomocy prawnej lub nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego lub mediacji **w punkcie zlokalizowanym w Łęczycy** przy ul. Kaliskiej 13:

|  |  |
| --- | --- |
| *Osoba* | *Zestawienie umów zawartych z udzielającymi nieodpłatnej pomocy prawnej:* |
| *L.p.*  | *Numer, data zawarcia i czas trwania umowy* | *Adwokat\*\** | *Radca prawny\*\** | *Osoba o której mowa* *w art.11 ust 3 pkt 2 ustawy \*\** | *Doradca\*\* podatkowy* | *Mediator\*\** |
| *1* |  |  |  |  |  |  |
| *2* |  |  |  |  |  |  |
| *3* |  |  |  |  |  |  |
| *…\*\*\** |  |  |  |  |  |  |

1. Udzielający na podstawie w/w umów nieodpłatnej pomocy prawnej oraz prowadzącej nieodpłatną mediację, **spełniają wszystkie wymagania** dotyczące kwalifikacji, doświadczenia oraz pozostałych wymogów, o których mowa w art. 11 ust.3 pkt.2 lit. c i d, i/lub art.4a ust.6 ustawy z dnia 5 sierpnia 2015r. o nieodpłatnej pomocy prawnej, nieodpłatnym poradnictwie obywatelskim oraz edukacji prawnej.

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

*(podpis osoby lub osób posiadających prawo*

*do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji pozarządowej*

*oraz pieczęć organizacji jeśli taką posiada)*

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\*zaznaczyć krzyżykiem właściwe*

*\*\*rozszerzyć o kolejne wiersze wg potrzeb*