# **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 2024 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,
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. 2021 poz. 945), 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.

**WYKAZ OSÓB**

Wykaz adwokatów, radców prawnych, doradców podatkowych lub osób, o których mowa w art. 11 ust. 3 pkt 2 ustawy o nieodpłatnej pomocy prawnej, nieodpłatnym poradnictwie obywatelskim oraz edukacji prawnej oraz mediatorów, o których mowa w art. 4a ust. 6 w/w ustawy lub w przypadku ofert na prowadzenie punktu nieodpłatnego poradnictwa osób, o których mowa w art. 11 ust. 3a w/w ustawy oraz mediatorów, o których mowa w art. 4a ust. 6 w/w ustawy, **wyłącznie tych,** **którzy będą udzielać nieodpłatnych porad prawnych, świadczyć nieodpłatne poradnictwo obywatelskie lub prowadzić nieodpłatne mediacje na terenie powiatu łęczyckiego w 2024 roku.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Imię i nazwisko** | **Posiadane kwalifikacje**  (należy wstawić znak „X” w odpowiedniej kratce) | | | | |
| **adwokat** | **radca prawny** | **doradca podatkowy** | **mediator** | **osoba,  o której mowa w art. 11 ust 3 pkt. 2**  **lub**  **w art. 11 ust. 3a ustawy[[1]](#footnote-1)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**Do wykazu należy dołączyć:**

**- umowy z w/w osobami,**

**- dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje przez w/w osoby.**

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

*(podpis osoby lub osób posiadających prawo*

*do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji pozarządowej*

*oraz pieczęć organizacji jeśli taką posiada)*

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)