

Załącznik Nr 3  
do Załącznika do uchwały Nr ..../....  
Zarządu Powiatu Słubickiego  
z dnia ..... r.

.....  
(pieczęć adresowa Oferenta)

**OŚWIADCZENIE OFERENTA O BRAKU PRZESŁANEK WYKLUCZAJĄCYCH  
MOŻLIWOŚĆ UBIEGANIA SIĘ O POWIERZENIE  
PROWADZENIA PUNKTU NIEODPŁATNEJ POMOCY PRAWNEJ**

Przystępując do udziału w otwartym konkursie ofert na realizację zadania publicznego w zakresie prowadzenia punktu nieodpłatnej pomocy prawnej na terenie powiatu słubickiego w 2017 roku ogłoszonego przez Zarząd Powiatu Słubickiego oświadczam, iż 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 r. o nieodpłatnej pomocy prawnej oraz edukacji prawnej (Dz. U. z 2015 r., poz. 1255 z późn. zm.).

.....  
podpis Oferenta lub osoby uprawnionej  
do reprezentowania Oferenta

miejsce, data.....