**Załącznik nr 1**

do ogłoszenia otwartego konkursu ofert na realizację

zadania publicznego w zakresie powierzenia prowadzenia

punktu nieodpłatnej pomocy prawnej na terenie

powiatu zduńskowolskiego w 2017 roku

…………………………………………….

( nazwa i adres organizacji pozarządowej)

**OŚWIADCZENIE O ZOBOWIĄZANIU SIĘ DO ZAPEWNIENIA POUFNOŚCI W ZWIĄZKU Z UDZIELANIEM NIEODPŁATNEJ POMOCY PRAWNEJ I JEJ DOKUMENTOWANIU**

Przystępując do otwartego konkursu ofert na prowadzenie punktu nieodpłatnej pomocy prawnej w roku 2017 ogłoszonym przez Zarząd Powiatu Zduńskowolskiego oświadczam, że zobowiązuję się do zapewnienia poufności w związku z udzielaniem nieodpłatnej pomocy prawnej i jej dokumentowaniem ( art.11 ust. 6 pkt. 3 lit. „a” ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 r. o nieodpłatnej pomocy prawnej oraz edukacji prawnej (Dz. U. z 2015 r. poz. 1255)

……………………………… ………………………………………………

miejscowość, data czytelny podpis osoby/osób uprawnionych

do reprezentacji organizacji

**Załącznik nr 2**

do ogłoszenia otwartego konkursu ofert na realizację

zadania publicznego w zakresie powierzenia prowadzenia

punktu nieodpłatnej pomocy prawnej na terenie

powiatu zduńskowolskiego w 2017 roku

……………………………………………..

( nazwa i adres organizacji pozarządowej)

**OŚWIADCZENIE O ZOBOWIĄZANIU SIĘ DO ZAPEWNIENIA PROFESJONALNEGO I RZETELNEGO UDZIELANIA NIEODPŁATNEJ POMOCY PRAWNEJ**

Przystępując do otwartego konkursu ofert na prowadzenie punktu nieodpłatnej pomocy prawnej w roku 2017 ogłoszonym przez Zarząd Powiatu Zduńskowolskiego oświadczam, że zobowiązuję się do zapewnienia profesjonalnego i rzetelnego udzielania nieodpłatnej pomocy prawnej, w szczególności, gdy zachodzi konflikt interesów ( art.11 ust. 6 pkt. 3 lit. „b” ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 r. o nieodpłatnej pomocy prawnej oraz edukacji prawnej Dz. U. z 2015 r. poz. 1255)

……………………………… ………………………………………………

miejscowość, data czytelny podpis osoby/osób uprawnionych

do reprezentacji organizacji

**Załącznik nr 3**

do ogłoszenia otwartego konkursu ofert na realizację

zadania publicznego w zakresie powierzenia prowadzenia

punktu nieodpłatnej pomocy prawnej na terenie

powiatu zduńskowolskiego w 2017 roku

…………………………………………….

( nazwa i adres organizacji pozarządowej)

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PRZESŁANEK WYKLUCZAJĄCYCH MOŻLIWOŚĆ UBIEGANIA SIĘ O PROWADZENIE PUNKTU NIEODPŁATNEJ POMOCY PRAWNEJ**

Przystępując do otwartego konkursu ofert na prowadzenie punktu nieodpłatnej pomocy prawnej w roku 2016 ogłoszonym przez Zarząd Powiatu Zduńskowolskiego oświadczam, że nie występują przesłanki wykluczające możliwość ubiegania się przez:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(pełna nazwa organizacji pozarządowej)

punktu nieodpłatnej pomocy prawnej ( art.11 ust. 6 pkt. 3 lit. „a” ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 r. o nieodpłatnej pomocy prawnej oraz edukacji prawnej Dz. U. z 2015 r. poz. 1255)

……………………………… ………………………………………………

miejscowość, data czytelny podpis osoby/osób uprawnionych

do reprezentacji organizacji