**Załącznik nr 3 do ogłoszenia**

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

(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 pn.: **„Prowadzenie punktu nieodpłatnej pomocy prawnej, punktu nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego oraz działań w zakresie edukacji prawnej”** ogłoszonego przez Zarząd Powiatu w Choszcznie na podstawie ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 r. o nieodpłatnej pomocy prawnej, nieodpłatnym poradnictwie obywatelskim oraz edukacji prawnej (tj. Dz. U. z 2017 r., poz. 2030 z późn. zm.) oświadczam, że nie występują przesłanki wykluczające możliwość ubiegania się przez

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

…………………………………………………………………………………………………………

(nazwa Oferenta)

o powierzenie realizacji zadania publicznego, o których mowa w art. 10 ust.6 Ustawy o zmianie ustawy o nieodpłatnej pomocy prawnej oraz edukacji prawnej oraz niektórych innych ustaw z dnia 15 czerwca 2018 r. (Dz.U. z 2018 r. poz. 1467).

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

podpis Oferenta lub osoby uprawnionej

do reprezentowania Oferenta

miejscowość, data........................................................