Załącznik Nr 6 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 konkursie ofert: „Realizacja zadania publicznego w zakresie powierzenia prowadzenia jednego punktu nieodpłatnej pomocy prawnej na terenie Powiatu Mławskiego w 2018 roku organizacji pozarządowej prowadzącej działalność pożytku publicznego” ogłoszonego przez Zarząd Powiatu Mławskiego 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 ze zm.).

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

 (podpis Oferenta lub osoby uprawnionej

 do reprezentowania Oferenta)

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