Załącznik Nr 7 do ogłoszenia

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

 (pieczęć adresowa Oferenta)

**OŚWIADCZENIE OFERENTA O BRAKU PRZESŁANEK WYKLUCZAJĄCYCH MOŻLIWOŚĆ UBIEGANIA SIĘ O POWIERZENIE**

**PROWADZENIA PUNKTU NIEODPŁATNEJ POMOCY PRAWNEJ\***

**PROWADZENIA PUNKTU NIEODPŁATNEGO PORADNICTWA OBYWATELSKIEGO\***

 Przystępując do udziału w konkursie ofert: „***wpisać odpowiedni wariant zadania***” ogłoszonego przez Zarząd Powiatu Mławskiego oświadczam, iż nie występują przesłanki wykluczające możliwość ubiegania się przez

 ………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

(nazwa Oferenta)

o powierzenie prowadzenia punktu nieodpłatnej pomocy prawnej/nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego\*, o których mowa w art. 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........................................................

\*wpisać właściwe