# 

# 

# **Załącznik nr 1 do ogłoszenia konkursu**

# Załącznik nr ………. do oferty

# Tychy, dnia.......................r.

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

W związku z ubieganiem się o powierzenie realizacji zadania publicznego z zakresu administracji rządowej, pn.

**„…………………………………………………….”**

składam/my\* następujące oświadczenie, o stanie faktycznym na dzień składania oferty realizacji zadania:

Ja/My\*, niżej podpisana/e osoba/y, oświadczamy, iż:

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

(nazwa organizacji)

z siedzibą:...............................................................................................................................................

1. **posiada** wpis na *Listę organizacji pozarządowych uprawnionych do prowadzenia punktów nieodpłatnej pomocy prawnej, nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego i nieodpłatnej mediacji na obszarze województwa śląskiego*, prowadzoną przez Wojewodę Śląskiego, na podstawie w art.11d ust.1 ustawy pod numerem .................................
2. **gwarantuje** należyte wykonanie zadania, o którym mowa w art.11d ust.2 pkt 3 ustawy o nieodpłatnej pomocy prawnej, nieodpłatnym poradnictwie obywatelskim oraz edukacji prawnej (Dz. U z 2021r., poz 945) w szczególności w zakresie zapewnienia:
   1. poufności w związku z udzielaniem nieodpłatnej pomocy prawnej i jej dokumentowaniem;
   2. profesjonalnego i rzetelnego udzielania nieodpłatnej pomocy prawnej;
   3. przestrzegania zasad etyki przy udzielaniu nieodpłatnej pomocy prawnej, w szczególności w sytuacji, gdy zachodzi konflikt interesów.
   4. ponadto opracowała i stosuje standardy obsługi i wewnętrzny system kontroli jakości udzielanej nieodpłatnej pomocy prawnej.

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

*(podpis osoby lub osób posiadających prawo*

*do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji pozarządowej*

*oraz pieczęć organizacji jeśli taką posiada)*

*\* niepotrzebne skreślić*

# **Załącznik nr 2 do ogłoszenia konkursu**

# Załącznik nr ………. do oferty

# Tychy, dnia.......................r.

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

W związku z ubieganiem się o powierzenie realizacji zadania publicznego z zakresu administracji rządowej, pn.

**„……………………………………………”**

składam/my\* następujące oświadczenie, o stanie faktycznym na dzień składania oferty realizacji zadania:

Ja/My\*, niżej podpisana/e osoba/y, oświadczamy, iż:

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

(nazwa organizacji)

z siedzibą:..............................................................................................................................................

1. **posiada** umowy (zgodnie z poniższą tabelą) o których mowa w art.11d ust.2 pkt 2 ustawy z dnia 5 sierpnia 2015r. o nieodpłatnej pomocy prawnej, nieodpłatnym poradnictwie obywatelskim oraz edukacji prawnej, zawarte z osobami, które zgodnie z zapisami oferty udzielać będą nieodpłatnej pomocy prawnej:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Osoba*** | ***Zestawienie umów zawartych z udzielającymi nieodpłatnej pomocy prawnej:*** | | | | | |
| ***L.p.*** | ***Numer, data zawarcia i czas trwania umowy*** | ***Adwokat\*\**** | ***Radca prawny\*\**** | ***Osoba o której mowa***  ***w art.11 ust 3 pkt 2 ustawy \*\**** | ***Doradca\*\* podatkowy*** | ***Mediator\*\**** |
| ***1*** |  |  |  |  |  |  |
| ***2*** |  |  |  |  |  |  |
| ***3*** |  |  |  |  |  |  |
| ***…\*\*\**** |  |  |  |  |  |  |

1. Osoby udzielające, na podstawie w/w umów, nieodpłatnej pomocy prawnej oraz nieodpłatnej mediacji, **spełniają wszystkie wymagania** dotyczące kwalifikacji, doświadczenia oraz pozostałych wymogów, o których mowa w ustawie z dnia 5 sierpnia 2015r. o nieodpłatnej pomocy prawnej, nieodpłatnym poradnictwie obywatelskim oraz edukacji prawnej.

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

*(podpis osoby lub osób posiadających prawo*

*do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji pozarządowej*

*oraz pieczęć organizacji jeśli taką posiada)*

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\*zaznaczyć krzyżykiem właściwe*

*\*\*\*rozszerzyć o kolejne wiersze wg potrzeb*