# **Załącznik nr 3**

# Załącznik nr ………. do oferty

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

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

W związku z ubieganiem się o powierzenie realizacji zadania publicznego

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.3 pkt 3 i 4 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 ze świadczeniem nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego i jego dokumentowaniem;
	2. profesjonalnego i rzetelnego świadczenia nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego;
	3. przestrzegania zasad etyki przy świadczeniu nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego, w szczególności w sytuacji, gdy zachodzi konflikt interesów.
	4. ponadto opracowała i stosuje standardy obsługi i wewnętrzny system kontroli jakości świadczonego nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego.

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

*(podpis osoby lub osób posiadających prawo*

*do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji pozarządowej*

*oraz pieczęć organizacji jeśli taką posiada)*

*\* niepotrzebne skreślić*

# **Załącznik nr 4**

# 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 o których mowa w art.11d ust.3 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 świadczyć będą nieodpłatne poradnictwo obywatelskie

|  |
| --- |
| ***Zestawienie umów zawartych ze świadczącymi nieodpłatne*** ***poradnictwo obywatelskie*** |
| **L.P.** | ***Imię i nazwisko*** | ***Numer, data zawarcia*** ***i czas trwania umowy*** | ***Doradca\*\**** | ***Mediator\*\**** | **Numer, data ukończenia szkolenia z zakresu poradnictwa oraz data kursu doszkalającego** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |

1. Świadczący nieodpłatną pomoc prawną oraz prowadzący nieodpłatną mediację **spełniają wszystkie wymagania** dotyczące kwalifikacji, doświadczenia oraz pozostałych wymogów, o których w szczególności 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*