# **Załącznik nr 2 do ogłoszenia konkursowego**

# ……………………

# Miejscowość Data

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

W związku z ubieganiem się o powierzenie realizacji zadania publicznego **świadczenia nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego i edukacji prawnej oraz mediacji** składam/my następujące oświadczenie, o stanie faktycznym na dzień złożenia oferty:

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

(nazwa organizacji)

1. **posiada** umowy o których mowa w art.11d ust.3 pkt 2 ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 r. 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*** | | | | | | |
| **Lp.** | ***Imię i nazwisko*** | ***Data zawarcia*** | ***Doradca***  ***obywatelski*** | ***Inne kompetencje np. radca prawny***  ***mediator adwokat***  ***doradca podatkowy\**** | **Uprawnienia wykonawcy** | |
| **numer i data szkolenia** | **numer i data aktualnego kursu doszkalającego** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **…***\*\** |  |  |  |  |  |  |

1. wskazani wykonawcy spełniają wszystkie wymagania dotyczące kwalifikacji, doświadczenia oraz pozostałych wymogów, o których mowa w ustawie z dnia 5 sierpnia 2015 r. o nieodpłatnej pomocy prawnej, nieodpłatnym poradnictwie obywatelskim oraz edukacji prawnej oraz **wyrazili zgodę na świadczenie porad na terenie powiatu piaseczyńskiego.**

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

*(podpis osoby lub osób posiadających prawo*

*do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji pozarządowej*

*oraz pieczęć organizacji, jeśli taką posiada)*

* *wpisać ew. posiadane*
* *ew. dodatkowe wiersze*