

.....  
(pieczęć adresowa Oferenta)

**OŚWIADCZENIE OFERENTA O BRAKU PRZESŁANEK WYKLUCZAJĄCYCH  
MOŻLIWOŚĆ UBIEGANIA SIĘ O POWIERZENIE  
PROWADZENIA PUNKTU NIEODPŁATNEJ POMOCY PRAWNEJ  
i  
ŚWIADCZENIA NIEODPŁATNEGO PORADNICTWA OBYWATELSKIEGO**

Przystępując do udziału w konkursie na powierzenie realizacji zleconego zadania administracji rządowej z zakresu prowadzenia punktu nieodpłatnej pomocy prawnej i świadczenia nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego w 2019 roku ogłoszonego przez Prezydenta Miasta Konina 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 05 sierpnia 2015 r. .... (Dz. U. z 2017 r. poz. 2030 z późn. zm.).

.....  
podpis Oferenta lub osoby uprawnionej  
do reprezentowania Oferenta

miejsowość, data.....