

.....
(nazwa organizacji)

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW WARUNKUJĄCYCH
MOŻLIWOŚĆ WPISU NA LISTĘ WOJEWODY ŁÓDZKIEGO W ZAKRESIE
PROWADZENIA PUNKTU NIEODPŁATNEJ POMOCY PRAWNEJ LUB PUNKTU
NIEODPŁATNEGO PORADNICTWA OBYWATELSKIEGO**

Przystępując do otwartego konkursu ofert na realizację zadania publicznego w zakresie prowadzenia punktu nieodpłatnej pomocy prawnej lub nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego na terenie Powiatu Wieruszowskiego w roku 2024 oświadczam, że

.....
.....
(pełna nazwa organizacji)

nadal spełnia kryteria warunkujące możliwość wpisu na listę Wojewody Łódzkiego, o której mowa w art. 11d ust. 1 ustawy o nieodpłatnej pomocy prawnej, nieodpłatnym poradnictwie obywatelskim oraz edukacji prawnej (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 945), w zakresie udzielania nieodpłatnej pomocy prawnej lub świadczenia nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego.

.....
(czytelny podpis osoby lub osób
uprawnionych do reprezentacji organizacji)

..... dnia2023r.
miejsowość

