

.....  
(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 2025 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 2024 r. poz. 1534), w zakresie udzielania nieodpłatnej pomocy prawnej lub świadczenia nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego.

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

..... dnia .....2024 r.  
miejsowość

