

.....
(nazwa i adres organizacji pozarządowej)

**DEKLARACJA O NIEODPŁATNYM WYKONANIU ZADANIA PUBLICZNEGO W ZAKRESIE
PROWADZENIA PUNKTU NIEODPŁATNEJ POMOCY PRAWNEJ**

Przystępując do udziału w ogłoszonym przez Zarząd Powiatu Lęborskiego otwartym konkursie ofert na powierzenie organizacji pozarządowej realizacji zadania publicznego w zakresie prowadzenia punktu nieodpłatnej pomocy prawnej na terenie powiatu lęborskiego w 2017 roku, oświadczam, że zadanie to realizowane będzie bezpłatnie (za udzielanie pomocy prawnej w punkcie nieodpłatnej pomocy prawnej nie będzie pobierane wynagrodzenie).

..... 2016 r.
miejscowość, data

.....
podpis osoby/ osób upoważnionych do reprezentowania organizacji pozarządowej