



.....  
*nazwa i adres organizacji pozarządowej*

### **Deklaracja Oferenta**

Zamierzam nieodpłatnie wykonać zadanie publiczne Powiatu Oleckiego w 2016 r. z zakresu udzielania nieodpłatnej pomocy prawnej pod tytułem: .....

.....  
od 01.01.2016 r. do 31.12.2016 r.

....., ..... 2016 r.  
*miejsowość, data*

.....  
*podpis osoby upoważnionej/ podpisy osób upoważnionych  
do reprezentowania organizacji pozarządowej*