

.....  
nazwa i adres organizacji pozarządowej

**Deklaracja Oferenta**

Zamierzam wykonać zadanie publiczne Powiatu Kamieńskiego w 2018 roku z zakresu udzielania nieodpłatnej pomocy prawnej pod tytułem:

.....  
.....  
od 01 stycznia 2018 roku do 31 grudnia 2018 roku.

.....  
miejsowość, data

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