

Ostrowiec Świętokrzyski
dnia.....

.....
.....
.....
(nazwa, adres, telefon organizacji)

Starosta Ostrowiecki
ul. Ilżecka 37
27 - 400 Ostrowiec Świętokrzyski

OŚWIADCZENIE

Działając w imieniu

.....

(nazwa i siedziba organizacji)

oświadczam(y) że: w latach/roku.....

nasza Organizacja nie przyjmuje/przyjmuje* lub nie dokonuje/dokonuje* płatności w gotówce o wartości równej lub przekraczającej 10.000 EURO, bez względu na to czy płatność jest przeprowadzana jako pojedyncza operacja, czy kilka operacji, które wydają się ze sobą powiązane.

Organizacja nie prowadziła w ww. latach/roku działalności w zakresie gier losowych, przez które rozumie się np. charytatywne loterie fantowe.

Ponadto zobowiązujemy się do niezwłocznego poinformowania Starosty Ostrowieckiego, gdy taka operacja zaistnieje.

.....
(podpis/podpisy osoby/osób upoważnionych do działania
w imieniu organizacji w sprawach majątkowych)

*niepotrzebne skreślić