

....., dnia.....r.
(miejscowość) (data)

.....
(pełna nazwa organizacji)

.....
(adres siedziby)

.....
(nr telefonu kontaktowego, e-mail)

Starosta Powiatu Łosickiego
ul. Narutowicza 6
08-200 Łosice

OŚWIADCZENIE

W związku z postanowieniami ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2025 r., poz. 644 t. j.) oświadczam(y) że:

Fundacja/Stowarzyszenie*

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

Ponadto zobowiązujemy się do niezwłocznego poinformowania Starosty Powiatu Łosickiego, jeżeli wystąpi jakakolwiek z wyżej wymienionych przesłanek.

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

* niepotrzebne skreślić