………………………., dnia …………………r.

.........................................................................................

(pełna nazwa Stowarzyszenia/Fundacji)

.........................................................................................

**Adres:**

.........................................................................................

.........................................................................................

**Starosta Ostródzki**

**ul. Jana III Sobieskiego 5**

**14-100 Ostróda**

**OŚWIADCZENIE**

W związku z postanowieniami ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu **oświadczam/y, że:**

**Stowarzyszenie przyjmuje lub 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.**

.........................................................................................

.........................................................................................

(podpis/podpisy osoby/osób upoważnionych do działania

w imieniu organizacji w sprawach majątkowych)