…………………….………………………………………..

*miejscowość, data*

*………………………………………………………….*

*…………………………………………………………*

 *(pełna nazwa organizacji)*

 **Starostwo Powiatowe**

 **Plac Józefa Piłsudskiego 4**

 **09-300 Żuromin**

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczamy, iż zgodnie z ustawą z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2019 r., poz. 1115 z późn. zm):

* nasza Organizacja nie przyjmuje/przyjmuje\* płatności w gotówce o wartości równej lub przekraczającej 10.000 EURO, również w drodze więcej niż jednej operacji.
* nasza Organizacja nie prowadzi/prowadzi\* działalności/ć w zakresie gier losowych, przez którą rozumie się m.in. loterie fantowe.

Ponadto zobowiązujemy się do niezwłocznego poinformowania Starostę Żuromińskiego, gdy taka operacja lub działalność zaistnieje.

Z poważaniem

………………………………………….…. …………………………………………. ………………………………………..

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

*\*niepotrzebne skreślić*