

(pełna nazwa organizacji)

.....
(miejsowość, data)

**Starostwo Powiatowe w Inowrocławiu
ul. Prezydenta Franklina Roosevelta 36-38
88 - 100 Inowrocław**

OŚWIADCZENIE

Oświadczamy, iż nasze(a) Stowarzyszenie/Fundacja* 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.

Jednocześnie zobowiązujemy się do niezwłocznego poinformowania, gdy taka operacja lub działalność zaistnieje.

Podpisy osób upoważnionych
do działania w imieniu organizacji
w sprawach majątkowych:

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

*niepotrzebne skreślić