|  |  |
| --- | --- |
| .........................................................................................(pełna nazwa Stowarzyszenia/Fundacji).........................................................................................**Adres:** .................................................................................................................................................................................. | Lubaczów, dnia ………………… 202... r. |

***Starostwo Powiatowe w Lubaczowie***

***Wydział Oświaty i Spraw Społecznych***

***ul. Jasna 1***

***37-600 Lubaczów***

**OŚWIADCZENIE**

Reprezentując:

…………………………………………………………………………………………………

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

(pełna nazwa stowarzyszenia/fundacji)

**oświadczamy, że:**

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

Ponadto zobowiązujemy się do niezwłocznego poinformowania Wydziału Oświaty i Spraw Społecznych Starostwa Powiatowego w Lubaczowie, o fakcie zaistnienia takiej sytuacji.

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

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

*Imię, nazwisko, pełniona funkcja*

*osoby upoważnionej/osób upoważnionych*

*do działania w imieniu organizacji w sprawach majątkowych*