

.....
(pełna nazwa Stowarzyszenia/Fundacji)
.....

Lubaczów, dnia 202... r.

Adres:

.....
.....

**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*

**niepotrzebne skreślić*