
(pełna nazwa Stowarzyszenia/Fundacji lub pieczęć)

(adres, e-mail, nr telefonu)

Starosta Krośnieński
ul. Piastów 10B
66 – 600 Krosno Odrzańskie

OŚWIADCZENIE

Fundacja/Stowarzyszenie* _____

W związku z postanowieniami ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2025 r. poz. 644), oświadczam/y, że:

- nasza organizacja nie przyjmuje/przyjmuje* płatności w gotówce o wartości równej lub przekraczającej 10.000 EURO, również w drodze więcej niż jednej operacji.

Ponadto zobowiązujemy się do niezwłocznego poinformowania Starostwa Powiatowego w Krośnie Odrzańskim, gdy taka operacja lub działalność zaistnieje.

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

*niepotrzebne skreślić