( nazwa organizacji)

………………………………………

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

NR NIP………………......…………….

NR REGON……………………………..

ADRES SIEDZIBY……………………

………………………………………… **Starostwo Powiatowe**

**w Lidzbarku Warmińskim**

**ul. Kard. St. Wyszyńskiego 37**

**11-100 Lidzbark Warmiński**

**OŚWIADCZENIE**

Informujemy, że:

1. **w okresie od ……….. roku do dnia dzisiejszego** nasze Stowarzyszenie **nie korzystało /korzystało**\* ze środków publicznych (w przypadku, gdy Stowarzyszenie korzystała ze środków publicznych proszę   
   o wskazanie strony gdzie są publikowane sprawozdania Stowarzyszenia).

B) Aktualne dane kontaktowe naszego Stowarzyszenia to:

- adres e-mail:…………………………………………………………………………………………...………

- telefon komórkowy:…………………………………………………………………………………………..

- aktualny adres do korespondencji:……………………………………………………………………………

-aktualny adres strony internetowej:…………………………………………………………………………….

C) W skład zarządu wchodzą:

…………………………………………………………………………………………………………………………

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

D) W związku z postanowieniami ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2023 r. poz. 1124 z późn. zm.), oświadczamy, 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 Starosty Lidzbarskiego, gdy taka operacja lub działalność zaistnieje.

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

*\*niepotrzebne skreślić*