……………………………………………........................... …………………………………………….. (miejscowość, data)

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

 (pełna nazwa i adres stowarzyszenia/fundacji)

**Starostwo Powiatowe w Słupcy**

**Wydział Spraw Społecznych**

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że nasza organizacja przyjmuje/nie przyjmuje\* lub dokonuje/nie 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.[[1]](#footnote-1)

Ponadto zobowiązujemy się do zapoznania i przestrzegania przepisów ustawy z dnia 1 marca 2018 r.
o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz.U.2023.1124 t.j. z dnia 2023.06.16) oraz do niezwłocznego poinformowania Starostwa Powiatowego w Słupcy, gdy wyżej opisana operacja zaistnieje.

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

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

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

 (podpis/podpisy osoby/osób upoważnionych do działania

 w imieniu organizacji w sprawach majątkowych)

 \*niepotrzebne skreślić

1. Oświadczenie dotyczy okresu od momentu wejścia w życie przedmiotowej ustawy tj. od 13 lipca 2018 r. do momentu złożenia oświadczenia. [↑](#footnote-ref-1)