……………, dnia ……………………………

…………………………………………..

…………………………………………..

…………………………………………..

(pełna nazwa Stowarzyszenia)

…………………………………………..

……………………………………….…

(adres siedziby Stowarzyszenia)

**Prezydent Miasta Krosna**

**ul. Lwowska 28a**

**38-400 Krosno**

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczamy, że nasze Stowarzyszenie nie przyjmuje/przyjmuje**[[1]](#footnote-1)\***/ i nie dokonuje/dokonuje**[[2]](#footnote-2)\*** płatności **w gotówce** o wartości równej lub przekraczającej równowartość 10 000 euro (**ważne:** nie ma znaczenia czy płatność przeprowadzana jest jako pojedyncza operacja, czy kilka operacji, które wydają się ze sobą powiązane),

Ponadto zobowiązujemy się do niezwłocznego poinformowania Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia w Urzędzie Miasta Krosna, gdy taka operacja zaistnieje.

 ………………………………..

 ………………………………..

 **(czytelny podpis osoby/osób upoważnionych**

 **do reprezentowania Stowarzyszenia)**

1. **\*** **niepotrzebne skreślić** [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)