Załącznik Nr 2
do Zarządzenia Nr 14
Starosty Tomaszowskiego
z dnia 15 lutego 2024 r.

…..…….…… ..……

(miejscowość i data)

……

……
(pełna nazwa stowarzyszenia/fundacji)

……...

……
(adres siedziby stowarzyszenia/fundacji)

**Starosta Tomaszowski**
**ul. Lwowska 68**
**22- 600 Tomaszów Lubelski**

**OŚWIADCZENIE**

Działając w imieniu…….

……..

(nazwa i siedziba organizacji)

oświadczamy, iż nasze Stowarzyszenie/Fundacja*

1. nie przyjmuje/przyjmuje*, nie dokonuje/dokonuje* płatności **w gotówce** o wartości równej lub przekraczającej równowartość kwoty 10 000 euro, bez względu na to czy płatność jest przeprowadzana jako pojedyncza operacja, czy kilka operacji, które wydają się ze sobą powiązane.

Ponadto zobowiązujemy się do niezwłocznego poinformowania Starosty Tomaszowskiego, gdy taka operacja zaistnieje.

…….

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

*** niepotrzebne skreślić**