………………………………..… Elbląg, ……………………..

……………………………………

……………………………………

…………………………………….

(pełna nazwa stowarzyszenia/fundacji

 zgodna z właściwym rejestrem)

Starostwo Powiatowe w Elblągu

ul. Saperów 14 A

82-300 Elbląg

Oświadczamy, iż nasze Stowarzyszenie/Fundacja\* nie przyjmuje/przyjmuje\* nie dokonuje/dokonuje\* płatności w gotówce o wartości równej lub przekraczającej równowartość 10.000 euro, bez względu na to, czy płatność jest przeprowadzona jako pojedyncza operacja, czy kilka operacji, które wydają się ze sobą powiązane.

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

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

\*niepotrzebne skreślić