Kamienna Góra, ………2018 r.

**Starostwo Powiatowe
Wydział Edukacji**

**ul. Wł. Broniewskiego 15**

**58-400 Kamienna Góra**

**OŚWIADCZENIE**

W odpowiedzi na Państwa pismo **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, które wydają się ze sobą powiązane
* nasza Organizacja nie prowadzi/prowadzi\* działalności/ć w zakresie gier losowych, przez którą rozumie się m.in. loterie fantowe.

Ponadto zobowiązujemy się do niezwłocznego poinformowania **Wydział Edukacji Starostwa Powiatowego w Kamiennej Górze**, gdy taka operacja lub działalność zaistnieje.

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

*(podpis/podpisy osoby/osób upoważnionych*

*do działania w imieniu organizacji w sprawach majątkowych)*

*\*niepotrzebne skreślić*