

(pełna nazwa organizacji)

zgodna z właściwym rejestrem)

Szczecin,2025r.

**Urząd Miasta Szczecin
Biuro Współpracy
z Organizacjami Pozarządowymi
Pl. Armii Krajowej 1
70-456 Szczecin**

OŚWIADCZENIE

W odpowiedzi na pismo o znaku BWOP-II.1711.2.2025.PSa z dnia 17. lipca 2025 roku, **oświadczamy, że w okresie od listopada 2024 roku do dnia złożenia oświadczenia** nasza Organizacja **przyjmowała/ nie przyjmowała*** płatności w gotówce o wartości równej lub przekraczającej 10.000 EURO (*przez płatność należy rozumieć pojedynczą operację lub kilka operacji, które wydają się ze sobą powiązane*).

Ponadto zobowiązujemy się do niezwłocznego poinformowania Biura Współpracy z Organizacjami Pozarządowymi, gdy taka operacja zaistnieje.

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

**niepotrzebne skreślić (brak skreślenia skutkuje nieważnością oświadczenia)*