*(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)*