………………………………….

*(miejsce, data)*

………………………………

*(nazwa i adres organizacji)*

**Starosta Gryfiński**

**ul. Sprzymierzonych 4**

**74-100 Gryfino**

Odpowiadając na pytania zawarte w wezwaniu organu nadzorującego, oświadczam, że:

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

**⬜ TAK ⬜ NIE**

1. Organizacja prowadzi działalność w zakresie gier losowych (przez które rozumie się np. charytatywne loterie fantowe)?

**⬜ TAK ⬜ NIE**

.…………………………….……………………………………

*(czytelny/-e podpis/podpisy osoby/osób upoważnionych*

*do reprezentowania organizacji)*