Załącznik nr 1
do Procedury wypełniania obowiązków kontrolnych Starosty Węgrowskiego w odniesieniu do stowarzyszeń i fundacji
w zakresie przeciwdziałania praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu
w Starostwie Powiatowym w Węgrowie

……., dnia ……..…… r.
(miejscowość) (data)

……..
(pełna nazwa stowarzyszenia/fundacji)

……..
(nr KRS /nr ewidencji)

……..
(adres siedziby)

……..
(nr telefonu kontaktowego, e-mail)

Starosta Węgrowski
ul. Przemysłowa 5
07-100 Węgrów

OŚWIADCZENIE

W związku z postanowieniami ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 644), oświadczam/y, że:

Fundacja/Stowarzyszenie* ……

1. Prowadzi/nie prowadzi* działalności w zakresie gier losowych, zakładów wzajemnych, gier w karty lub gier na automatach w rozumieniu ustawy z dnia 19 listopada 2009 r. o grach hazardowych, np. organizuje charytatywne loterie fantowe,
2. Spełnia/nie spełnia* łącznie poniższe/ych przesłanki/ek*:
   1) Posiada osobowość prawną,
   2) Zostało utworzone na podstawie ustawy z dnia 7 kwietnia 1989 r. - Prawo o stowarzyszeniach,
   3) 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?
3. Spełnia/nie spełnia* łącznie poniższe/ych przesłanki/ek*:
   1) Została ustanowiona na podstawie ustawy z dnia 6 kwietnia 1984 r. o fundacjach,
   2) 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.

Ponadto zobowiązujemy się do niezwłocznego poinformowania Starosty Węgrowskiego, jeżeli wystąpi jakakolwiek z wyżej wymienionych przesłanek.

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

niepotrzebne skreślić