

OŚWIADCZENIE MAJĄTKOWE

wójta, zastępcy wójta, sekretarza gminy, skarbnika gminy, kierownika jednostki organizacyjnej gminy, osoby zarządzającej i członka organu zarządzającego gminną osobą prawną oraz osoby wydającej decyzje administracyjne w imieniu wójta ^[1]



Sławków, dnia 24. 04.2020 r.
(miejscowość) (dnia)

UWAGA:

1. Osoba składająca oświadczenie obowiązana jest do zgodnego z prawdą, starannego i zupełnego wypełnienia każdej z rubryk.
2. Jeżeli poszczególne rubryki nie znajdują w konkretnym przypadku zastosowania, należy wpisać „nie dotyczy”.
3. Osoba składająca oświadczenie obowiązana jest określić przynależność poszczególnych składników majątkowych, dochodów i zobowiązań do majątku odrębnego i majątku objętego małżeńską wspólnością majątkową.
4. Oświadczenie majątkowe dotyczy majątku w kraju i za granicą.
5. Oświadczenie majątkowe obejmuje również wierzytelności pieniężne.
6. W części A oświadczenia zawarte są informacje jawne, w części B zaś informacje niejawne dotyczące adresu zamieszkania składającego oświadczenie oraz miejsca położenia nieruchomości.

CZEŚĆ A

Ja, niżej podpisany(a), **Aleksandra Mura, Cieślik**

(imiona i nazwisko oraz nazwisko rodowe)

urodzony(a) **27 lipca 1973r wSławkowie**

zatrudniona **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sławkowie**

41-260 Sławków, ul. PCK 3

Stanowisko **Dyrektor SPZOZ w Sławkowie**

(miejsce zatrudnienia, stanowisko lub funkcja)

po zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ograniczeniu prowadzenia działalności gospodarczej przez osoby pełniące funkcje publiczne (Dz. U. Nr 106, poz. 679, z 1998 r. Nr 113, poz. 715 i Nr 162, poz. 1126, z 1999 r. Nr 49, poz. 483, z 2000 r. Nr 26, poz. 306 oraz z 2002 r. Nr 113, poz. 984 i Nr 214, poz. 1806) oraz ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1591 oraz z 2002 r. Nr 23, poz. 220, Nr 62, poz. 558, Nr 113, poz. 984, Nr 153, poz. 1271 i Nr 214, poz. 1806), zgodnie z art. 24h tej ustawy oświadczam, że posiadam ~~wchodzące w skład małżeńskiej wspólności majątkowej~~ lub stanowiące mój majątek odrębny:

I. Zasoby pieniężne:

- środki pieniężne zgromadzone w walucie polskiej:
 - **3000 PLN**
- środki pieniężne zgromadzone w walucie obcej:
 - **150 euro**
 - **1100 dolarówUSA**
- papiery wartościowe: **niedotyczy**

..... na kwotę:

II.

1. Dom o powierzchni: **223,9 m²**, o wartości: **650 000 PLN**, tytuł prawny: jedyny właściciel
 2. Mieszkanie o powierzchni: **nie dotyczy**, o wartości: tytuł prawny:
 3. Gospodarstwo rolne: **nie dotyczy** rodzaj gospodarstwa:
o wartości: rodzaj zabudowy:
tytuł prawny:
- Z tego tytułu osiągnąłem(ęłam) w roku ubiegłym przychód i dochód w wysokości: nie dotyczy
4. Inne nieruchomości:

1) działka częściowo budowlana, z domem mieszkalnym, o powierzchni 2337 m², o wartości 100 000 PLN, tytuł prawny –jedyny właściciel.

2) działka niezabudowana, o powierzchni 599 m², o wartości 37 000 PLN, tytuł prawny: jedyny właściciel

III.

Posiadam udziały w spółkach handlowych - należy podać liczbę i emitenta udziałów: **nie dotyczy**.....

..... udziały te stanowią pakiet większy niż 10% udziałów w spółce: **nie dotyczy**

Z tego tytułu osiągnąłem(ęłam) w roku ubiegłym dochód w wysokości: **nie dotyczy**

IV.

Posiadam akcje w spółkach handlowych - należy podać liczbę i emitenta akcji:

nie dotyczy

akcje te stanowią pakiet większy niż 10% akcji w spółce: **nie dotyczy**

Z tego tytułu osiągnąłem(ęłam) w roku ubiegłym dochód w wysokości: **nie dotyczy**

V.

Nabyłem(am) (nabył mój małżonek, z wyłączeniem mienia przynależnego do jego majątku odrębnego) od Skarbu Państwa, innej państwowej osoby prawnej, jednostek samorządu terytorialnego, ich związków lub od komunalnej osoby prawnej lub związku metropolitalnego następujące mienie, które podlegało zbyciu w drodze przetargu - należy podać opis mienia i datę nabycia, od kogo:

1. **Działka niebudowlana, zakupiona w przetargu nieograniczonym od Gminy Sławków w**

roku 2005.

VI.

1. Prowadzę działalność gospodarczą^[2](należy podać formę prawną i przedmiot działalności):

nie dotyczy

- osobiście:**nie dotyczy**
- wspólnie z innymi osobami:**nie dotyczy**

Z tego tytułu osiągnąłem(ęłam) w roku ubiegłym przychód i dochód w wysokości: **nie dotyczy**

2. Zarządzam działalnością gospodarczą lub jestem przedstawicielem, pełnomocnikiem takiej działalności (należy podać formę prawną i przedmiot działalności):**nie dotyczy**

- osobiście **nie dotyczy**
- wspólnie z innymi osobami **nie dotyczy**

Z tego tytułu osiągnąłem(ęłam) w roku ubiegłym dochód w wysokości: **nie dotyczy.**

VII.

1. W spółkach handlowych (nazwa, siedziba spółki): **-nie dotyczy**

- jestem członkiem zarządu (od kiedy):**nie dotyczy**
- jestem członkiem rady nadzorczej (od kiedy):**nie dotyczy**
- jestem członkiem komisji rewizyjnej (od kiedy): **nie dotyczy**

Z tego tytułu osiągnąłem(ęłam) w roku ubiegłym dochód w wysokości: **nie dotyczy**

2. W spółdzielniach: **nie dotyczy**

- jestem członkiem zarządu (od kiedy): **nie dotyczy**
- jestem członkiem rady nadzorczej^[3](od kiedy):**nie dotyczy**
- jestem członkiem komisji rewizyjnej (od kiedy): **nie dotyczy**

Z tego tytułu osiągnąłem(ęłam) w roku ubiegłym dochód w wysokości: **nie dotyczy**

3. W fundacjach prowadzących działalność gospodarczą: **nie dotyczy**

- jestem członkiem zarządu (od kiedy): **nie dotyczy**
.....
- jestem członkiem rady nadzorczej (od kiedy): **nie dotyczy**
.....
- jestem członkiem komisji rewizyjnej (od kiedy): **nie dotyczy**
.....

Z tego tytułu osiągnęłam(ęłam) w roku ubiegłym dochód w wysokości: **nie dotyczy**

VIII. Inne dochody osiągnięte z tytułu zatrudnienia lub innej działalności zarobkowej lub zajęć, z podaniem kwot uzyskiwanych z każdego tytułu:

L.P.	Nazwa zakładu pracy oraz adres z którego osiągnęłam przychody w 2019	Przychód	Koszty uzyskania przychodu	Dochód
1	SPZOZ w Sławkowie ul. PCK 3, Sławków	165 008,97zł	1 751,25zł	163 257,72zł
2	Centrum Medyczne Skałka sp. z.o.o.	36 442,50zł	7 288,50zł	29 154,00zł
3	Pfizer Polska Sp. z o.o	559,99zł		
4	BRASS RESEARCH sp. z. o.o. Warszawa	1950,00zł	390,00zł	1560,00zł
5	Zentiva Polska	430zł		
6	Polpharma	942,53zł		
	Ogółem			
		205 333,99zł	9 429,75zł	193 971,72zł

W załączeniu do powyższej informacji przekazuję kserokopię Informacji o dochodach oraz pobranych zaliczkach na podatek dochodowy.

IX. Składniki mienia ruchomego o wartości powyżej 10 000 złotych (w przypadku pojazdów mechanicznych należy podać markę, model i rok produkcji):

Mercedes Benz CLA - 2016

Mazda 2 - 2018

X.

1. Posiadam zobowiązanie z tytułu PKZP SPZOZ Sławków (w związku z zakupem samochodu) wynoszące na dzień 31.12.2019r- 4 833,44zł, regulowane zgodnie z wnioskiem.

CZĘŚĆ B

Powyższe oświadczenie składam świadomy(a), iż na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu karnego za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy grozi kara pozbawienia wolności.

Sławków 24. 04. 2020r

(miejscowość, data)

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Sławkowie
Alexandra Mara
lekt. med. Aleksandra Mara
(podpis)

[1] Niewłaściwe skreślić.

[2] Nie dotyczy działalności wytwórczej w rolnictwie w zakresie produkcji roślinnej i zwierzęcej, w formie i zakresie gospodarstwa rodzinnego.

[3] Nie dotyczy rad nadzorczych spółdzielni mieszkaniowych.