

Józef Pelca
(imię i nazwisko osoby składającej
oświadczenie)

33-210 Zblew, dnia 7.12.2006 r.

Rado Pawantu Starogardzkiego
(nazwa jednostki)

podany
(pełniona funkcja)

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z art. 25e ustawy z dnia 5 czerwca 1998 roku o samorządzie powiatowym (t.j. Dz. U. z 2001r. Nr 142, poz. 1592 ze zmianami) oświadczam, że:

1) Małżonek(ka) mój (moja).
podać imię(ona) i nazwisko(ka)
proceedi* nie prowadzi* działalność gospodarczą na terenie Powiatu Starogardzkiego o
charakterze:
.....

(określić rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej)

2) Małżonek(ka) mój (moja).
podać imię(ona) i nazwisko(ka)
zawarł(a)* nie zawarł(a)* umowy cywilnoprawne z organami Powiatu starogardzkiego*,
powiatowymi osobami prawnym* nie dotyczące stosunków prawnych wynikających z
korzystania z powszechnie dostępnych usług lub ze stosunków prawnych powstałych na
warunkach powszechnie obowiązujących

(określić datę i przedmiot zawartej umowy cywilnoprawnej)

3) Małżonek(ka) mój (moja).
podać imię(ona) i nazwisko(ka)

w okresie pełnienia mojej funkcji*, ~~mojego zatrudnienia*~~

~~- został(a)* nie został(a)*~~ zatrudniony(a) na terenie Powiatu Starogardzkiego w jednostce
organizacyjnej samorządu terytorialnego, związku jednostek samorządu terytorialnego,

~~- rozpoczął(ęła)* nie rozpoczął(ęła)*~~ świadczyć pracę lub wykonywać czynności zarobkowe
na innej podstawie w spółkach handlowych, w których co najmniej 50% udziałów lub akcji
posiadają jednostki samorządu terytorialnego

(podać nazwę jednostki samorządu terytorialnego, związku jst, spółki handlowej)

Obowiązek złożenia informacji dotyczy również w przypadku zmiany stanowiska przez
małżonka zatrudnionego w podmiotach, o których mowa wyżej.

* niepotrzebne skreślić

Pouczenie:

Niezłożenie oświadczenia w terminie określonym w art. 25e, ust. 3 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 roku o samorządzie powiatowym (t.j. Dz. U. z 2001r. Nr 142, poz. 1592 ze zm.)

Podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy w oświadczeniu, powoduje odpowiedzialność na podstawie art.233 § 1 Kodeksu karnego.

.....
Józef Polon

(czytelny podpis osoby składającej
oświadczenie)