

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

– osobiście

PRAKTYKA LEKARSKA

OMEGA MEDICAL RESEARCH CENTER Sp. z o.o.

– wspólnie z innymi osobami

SANUS Szpital Specjalistyczny Sp. z o.o..

Z tego tytułu osiągnąłem(ęłam) w roku ubiegłym dochód w wysokości: -

SANUS - 262004,25

OMEGA -13 060,85

PRAKTYKA LEKARSKA 7 087,04

VII.

W spółkach handlowych (nazwa, siedziba spółki): SANUS Szpital Specjalistyczny Sp. z o.o. OMEGAMEDICAL CENTER Sp. z o.o. .

– jestem członkiem zarządu (od kiedy):

SANUS Szpital Specjalistyczny od 13.02.2014

OMEGA MEDICAL RESEARCH CENTER Sp. z o.o. od 21.03.2015.

– 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:

SANUS Szpital Specjalistyczny -262 004,25

OMEGA -16 060,85.....

VIII.

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

.UMOWA O PRACE 205 005,00

UMOWA zlecenie 1 022,13

Udziały w konferencjach 910,00.....

.Diety 1022,13

Składniki mienia ruchomego o wartości powyżej 10 000 złotych (w przypadku pojazdów mechanicznych

należy podać markę, model i rok produkcji):

.....nie posiadam

X.

Zobowiązania pieniężne o wartości powyżej 10 000 złotych, w tym zaciągnięte kredyty i pożyczki oraz warunki, na jakich zostały udzielone (wobec kogo, w związku z jakim zdarzeniem, w jakiej wysokości):

DeUCH BANK 190 155,86

ALIOR BANK 13 999,20

GETIN BANK 101 400,42

ALIOR BANK 69 757,54

PKO BP 184 972,26

NEST BANK 76087,15

CZĘŚĆ B