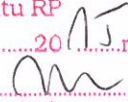


Złożone w Biurze Spraw Senatorskich
Kancelarii Senatu RP
w dniu 26.11.2015 r.

(podpis)

Informacja w sprawie pracownika biura* lub społecznego współpracownika
przewidziana przepisami art. 18 ust. 3a i art. 23 ust. 4a ustawy z dnia 9 maja 1996 r.
o wykonywaniu mandatu posła i senatora.**

Imię i nazwisko senatora (nazwa klubu, koła)	RAFAŁ ŚLUSARZ
Imię (imiona) i nazwisko pracownika biura* (społecznego współpracownika**)	URSZULA MAGA
Data urodzenia pracownika biura* (społecznego współpracownika**)	03.02.1960
Miejsce zatrudnienia pracownika (społecznego współpracownika) w trzyletnim okresie poprzedzającym dzień, w którym osoba została pracownikiem biura* albo społecznym współpracownikiem**	Pomiatane Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Dulinie Śląskiej ul. Marceinka 4
Źródła dochodów w trzyletnim okresie poprzedzającym dzień, w którym osoba została pracownikiem biura* albo społecznym współpracownikiem**	wynagrodzenie z tytułu umowy o pracę
Informacja o wykonywanej działalności gospodarczej w trzyletnim okresie poprzedzającym dzień, w którym osoba została pracownikiem biura* albo społecznym współpracownikiem**	nie prowadzi i nie prowadziła działalności gospodarczej w/w okresie

26.11.2015 

(data i podpis senatora, przewodniczącego klubu lub koła)

26.11.2015 

(data i podpis pracownika biura* (~~społecznego współpracownika**~~))

* niepotrzebne skreślić

** niepotrzebne skreślić