

[Podpis]
(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)	JAN FILIP LIBICKI
Imię (imiona) i nazwisko pracownika biura* (społecznego współpracownika**)	PAWEŁ SKALIK
Data urodzenia pracownika biura* (społecznego współpracownika**)	22.07.1989
Miejsce zatrudnienia pracownika (społecznego współpracownika) w trzyletnim okresie poprzedzającym dzień, w którym osoba została pracownikiem biura* albo społecznym współpracownikiem**	FUNDACJA AKME
Źródła dochodów w trzyletnim okresie poprzedzającym dzień, w którym osoba została pracownikiem biura* albo społecznym współpracownikiem**	FUNDACJA AKME WRK ZOP
Informacja o wykonywanej działalności gospodarczej w trzyletnim okresie poprzedzającym dzień, w którym osoba została pracownikiem biura* albo społecznym współpracownikiem**	n/d

[Podpis] 13.12.2018

(data i podpis senatora, przewodniczącego klubu lub koła)

[Podpis]

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

* niepotrzebne skreślić
** niepotrzebne skreślić