

OŚWIADCZENIE MAJĄTKOWE
radnego powiatu

Wpłynęło dnia 25.04.2023 r.
L.dz. podpis ku

KAMIENICA POLSKA, dnia 15.04.2023 r.
(miejscowość)

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 o stanie majątkowym dotyczy majątku w kraju i za granicą.
5. Oświadczenie o stanie majątkowym 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.

CZĘŚĆ A

Ja, niżej podpisany(a), ANDRZEJ KRZYSZTOF GOLDSZTAJN
(imiona i nazwisko oraz nazwisko rodowe)
urodzony(a) 21 LIPCA 1968 w BIELAWIE
NZOZ "KAMPOLMED" Sp. z o.o w Kamienicy Polskiej ul. Konopnickiej 12 - prezes spółki,
lekarz, kierownik ośrodków zdrowia, radny powiatowy, wiceprzewodniczący komisji
zdrowia, lekarz neurolog "ANDREMED" Koziegłowy
(miejsce zatrudnienia, stanowisko lub funkcja)

po zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2017 r. poz. 1868), zgodnie z art. 25c 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: około 180000 złotych
- środki pieniężne zgromadzone w walucie obcej: nie dotyczy
- papiery wartościowe: nie dotyczy
- na kwotę: nie dotyczy

II.

1. Dom o powierzchni: 233 m², o wartości: ok. 400000 złotych
tytuł prawny: wspólnota małżeńska

2. Mieszkanie o powierzchni: nie dotyczy m², o wartości: nie dotyczy
tytuł prawny: nie dotyczy
3. Gospodarstwo rolne:
rodzaj gospodarstwa: łąki, pastwiska, powierzchnia: 1,6173ha
o wartości: ok. 3500 złotych
rodzaj zabudowy: nie dotyczy
tytuł prawny: darowizna od ojca
Z tego tytułu osiągnąłem(ęłam) w roku ubiegłym przychód i dochód w wysokości: nie dotyczy
4. Inne nieruchomości:
powierzchnia: działka na której stoi dom 0,5973ha
o wartości: w oparciu o operat szacunkowy z domem ok. 400000 złotych
tytuł prawny: wspólnota małżeńska

III.

1. Posiadam udziały w spółkach handlowych z udziałem powiatowych osób prawnych lub przedsiębiorców, w których uczestniczą takie osoby — 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
2. Posiadam udziały w innych spółkach handlowych — należy podać liczbę i emitenta udziałów: NZOZ "KAMPOLMED" Sp. zoo Kamienica Polska ul. Konopnickiej 12, posiadam jako
wspólnik 1/3 udziałów - 170 udziałów
Z tego tytułu osiągnąłem(ęłam) w roku ubiegłym dochód w wysokości: nie dotyczy

IV.

1. Posiadam akcje w spółkach handlowych z udziałem powiatowych osób prawnych lub przedsiębiorców, w których uczestniczą takie osoby — 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

2. Posiadam akcje w innych spółkach handlowych — należy podać liczbę i emitenta akcji: 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, komunalnej osoby prawnej lub związku metropolitalnego następujące mienie, które podlegało zbyciu w drodze przetargu — należy podać opis mienia i datę nabycia, od kogo: działka o pow.0,5973ha data nabycia 29.08.2002

od Gminy Kamienica Polska

VI.

1. Prowadzę działalność gospodarczą (należy podać formę prawną i przedmiot działalności): _____

1.Prywatny Gabinet Lekarski -usługi medyczne

2.NZOZ"KAMPOLMED"Sp zoo-usługi medyczne

— osobiście Tak-Prywatny Gabinet Lekarski-przychód 133314,46 złotych,
dochód- 89209,07 złotych

— wspólnie z innymi osobami Tak-jeszcze dwoje wspólników ,NZOZ"KAMPOLMED"Sp zoo
przychód- 0 zł,dochód- 0 zł

Z tego tytułu osiągnąłem(ęłam) w roku ubiegłym przychód i dochód w wysokości: jak wyżej

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.

W spółkach handlowych (nazwa, siedziba spółki): NZOZ"KAMPOLMED"Sp zoo

Kamienica Polska ul.Konopnickiej 168

— jestem członkiem zarządu (od kiedy): od 2000 roku

— 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

VIII.

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

1)umowa o pracę w NZOZ"KAMPOLMED"Sp zoo	224895,74 zł brutto
2)dieta radnego	34800 zł brutto

IX.

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

samochód osobowy KIA Sportage 2023 r umowa leasingowa LOR/2023/08202973
samochód osobowy KIA Sportage 2017 rok

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): _____

nie dotyczy

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.

Kamienica Polska 15.04.2023
(miejscowość, data)


(podpis)

