

Urząd Skarbowy
(nazwa Urzędu Skarbowego)

Oświadczenie o stanie majątkowym- korekta

Ewa Janczur (nazwisko rodowe Janczur)
Ja, niżej podpisany(a) , ...
(imiona i nazwisko)

.....
.....
(w przypadku kobiet podać nazwisko panieńskie)

12.03.1974 roku Bydgoszczy
urodzony(a) W

Prokuraturze Okręgowej w Toruniu
zatrudniony(a) w
(miejsce zatrudnienia, stanowisko lub funkcja)

zamieszkały(a) w
.....

na podstawie art. 104 § 1 ustawy o prokuraturze oświadczam, że posiadam stanowiące mój majątek :

1/ Zasoby pieniężne :

- środki pieniężne zgromadzone w walucie polskiej: 12.000 zł.
- środki pieniężne zgromadzone w walucie obcej: nie posiadam
- papiery wartościowe . nie posiadam

2/ Nieruchomości i tytuły prawnych do ich posiadania;

- mieszkanie własnościowe, adres: , powierzchnia całkowita: ok 46 m²

3/ Rzeczy ruchome o wartości jednostkowej powyżej 10.000 zł;

- samochód osobowy Opel rok produkcji 2019

4/ Udziały i akcje w spółkach prawa handlowego:

nie posiadam

5/ Instrumenty finansowe w rozumieniu ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o obrocie instrumentami finansowymi (inne niż wskazane w pkt 4)- nie posiadam

6/ Dochody podlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych, uzyskanych w okresie roku przed dniem, na który składane jest oświadczenie, o ile ich łączna wartość przekracza 10.000 zł, i ich źródła, z wyłączeniem dochodów uzyskanych w związku z zajmowaniem stanowiska prokuratora:

- nie posiadam

7/ nabyte przez składającego oświadczenie albo jego małżonka od Skarbu Państwa, innej państwowej osoby prawnej, jednostek samorządu terytorialnego, ich związków lub samorządowej osoby prawnej, mieniu, które podlegało zbyciu w drodze przetargu nie nabyłam

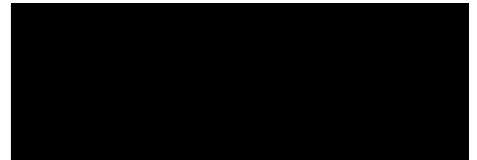
8/ Zobowiązania pieniężne powyżej 10 000 zł, w tym zaciągnięte kredyty i pożyczki oraz warunki, na jakich zostały udzielone (wobec kogo, w związku z jakim zdarzeniem, w jakiej wysokości):

- karta kredytowa Mastercard Gold z limitem 20.000 złotych w banku Credit Agricole

Jestem świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

 dnia 22 maja 2025 roku

.....
(miejscowość i data)



na oryginale właściwy podpis