

DECLARATIE DE INTERESE

Subsemnatul/Subsemnata, LACZIKO MAGDALENA, având funcția de CONSILIER ASIST.SOCIALA la COMUNA BORȘ, CNP _____ domiciliat (ă) în COMUNA BORS SAT BORSA JUD. BIHOR, cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria raspundere:

1. Asociat sau actionar la societati comerciale; companii/societati nationale, institutii de credit, grupuri de interes economic, precum si membru in asociatii, fundatii sau alte organizatii neguvernamentale:

UNITATEA -DENUMIRE SI ADRESĂ-	CALITATEA DETINUTA	Nr.părți sociale sau de acțiuni	Valoarea totală a părților sociale și/sau acțiunilor

2. Calitatea de membru in organele de conducere, administrare si control ale societatilor comerciale, ale regiilor autonome, ale companiilor / societatilor nationale, ale institutiilor de credit, ale grupurilor de interes economic, ale asociatiilor sau fundatiilor sau altor organizatii neguvernamentale:

UNITATEA -DENUMIRE SI ADRESĂ-	CALITATEA DETINUTA	Valoarea beneficiilor

3. Calitatea de membru in cadrul asociatiilor profesionale si / sau sindicale
 __MEMBRU_SINDICATUL__,SANSA,,_____

4. Calitatea de membru in organele de conducere, administrare si control, retribuite sau neretribuite, detinute in cadrul partidelor politice, functia detinuta si denumirea partidului politic

5. Contracte, inclusiv cele de asistență juridică, consultanță și civile, obținute sau aflate în derulare în timpul exercitării funcțiilor, mandatelor sau demnităților publice finanțate de la bugetul de stat, local și din fonduri externe ori încheiate cu societăți comerciale cu capital de stat sau unde statul este acționar majoritar / minoritar :

5.1.Beneficiarul de contract: Nume prenume Denumire și adresa	Instituția contractantă: Denumire și adresa	Procedura prin care a fost încredințat contractul	Tipul contractului	Data încheierii contractului	Durata contractului	Valoarea totală a contractului
Titular						
Soț / Soție						
Rude de gradul I *1) ale titularului						
Societăți comerciale/ Persoană fizică autorizată/ Asociații familiale / Cabinete individuale, cabinete asociate, societăți civile profesionale sau societăți civile profesionale cu răspundere Limitată care desfășoară profesia de Avocat/Organizații Neguvernamentale/ Fundații/Asociații *2)						

*1) Prin rude de gradul I se înțelege părinți pe linie ascendentă și copii pe linie descendentă .

*2) Se vor declara numele, denumirea și adresa beneficiarului de contract unde, prin calitatea deținută, titularul

Prezenta declaratie constituie act public si raspund, potrivit legii penale, pentru inexactitatea sau caracterul incomplet al datelor mentionate.

Data completarii: _26.05.2015

Semnatura: _____