

Starostwo Powiatowe

w Świdwinie

W P Ł Y N Ę Ł O

członka zarządu powiatu, sekretarza powiatu, skarbnika powiatu, kierownika jednostki organizacyjnej powiatu, osoby zarządzającej i członka organu zarządzającego powiatową osobą prawną oraz osoby wydającej decyzje administracyjne w imieniu starosty¹

dnia 30.04.2025

Przydzielono

OŚWIADCZENIE MAJĄTKOWE

Polczyn-Zdrój, dnia 29.04.2025 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 majątkowe dotyczy majątku w kraju i za granicą.
5. Oświadczenie majątkowe 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), **Violetta Elżbieta Smolarska**
(imiona i nazwisko oraz nazwisko rodowe)

urodzony(a) **05.01.1967 r.** w **Koszalinie**

zatrudniona w **Przyjaznym Szpitalu w Polczynie Zdroju Sp. z o.o. na stanowisku Prezesa Zarządu**

(miejsce zatrudnienia, stanowisko lub funkcja)

po zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ograniczeniu prowadzenia działalności gospodarczej przez osoby pełniące funkcje publiczne (Dz. U. z 2017 r. poz. 1393) oraz 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: 29 686,95 zł
- środki pieniężne zgromadzone w walucie obcej: nie dotyczy
- papiery wartościowe: nie dotyczy
- na kwotę: nie dotyczy

II.

1. Dom o powierzchni: *NIE DOTYCZY* m², o wartości: *NIE DOTYCZY*, tytuł prawny: *NIE DOTYCZY*
2. Mieszkanie o powierzchni: 52,30 m², o wartości (koszt przekształcenia): 33 946.43, tytuł prawny: przekształcenie mieszkania spółdzielczego we własnościowe - *akt notarialny Rep. A 583/2022 z dnia 05.05.2022 r.*
3. Gospodarstwo rolne:
rodzaj gospodarstwa: *NIE DOTYCZY*, powierzchnia: *NIE DOTYCZY*
o wartości: *NIE DOTYCZY*
rodzaj zabudowy: *NIE DOTYCZY*

tytuł prawny: *NIE DOTYCZY*

Z tego tytułu osiągnąłem(ęłam) w roku ubiegłym przychód i dochód w wysokości: *NIE DOTYCZY*

4. Inne nieruchomości:

powierzchnia: *NIE DOTYCZY*

o wartości: *NIE DOTYCZY*

tytuł prawny: *NIE DOTYCZY*

III.

Posiadam udziały w spółkach handlowych - 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*

IV.

Posiadam akcje w spółkach handlowych - 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*

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: *nie dotyczy*

VI.

1. Prowadzę działalność gospodarczą² (należy podać formę prawną i przedmiot działalności):

- osobiście - *nie dotyczy*

- wspólnie z innymi osobami *nie dotyczy*

Z tego tytułu osiągnąłem(ęłam) w roku ubiegłym przychód i dochód w wysokości: *nie dotyczy*

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.

1. W spółkach handlowych (nazwa, siedziba spółki): **Przyjazny Szpital w Polczynie Zdroju Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Szpitalnej 5, 78-320 Polczyn-Zdrój**

- jestem członkiem zarządu (od kiedy): **Prezes Zarządu od 01.08.2019 r.**

- 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*

2. W spółdzielniach: *nie dotyczy*

- jestem członkiem zarządu (od kiedy): *nie dotyczy*

- jestem członkiem rady nadzorczej³ (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*

3. W fundacjach prowadzących działalność gospodarczą: *nie dotyczy*

- jestem członkiem zarządu (od kiedy): *nie dotyczy*

- 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 osiągane z tytułu zatrudnienia lub innej działalności zarobkowej lub zajęć, z podaniem kwot uzyskiwanych z każdego tytułu:

1. **Przychody z tytułu zatrudnienia od 01 styczeń 2024 r. do 31.12.2024 r. – 379 456,00 zł, koszty uzyskania przychodu 66 985,19 zł, dochód za 2024 r. wyniósł 312 470,81 zł.**

IX.

Składniki mienia ruchomego o wartości powyżej 10.000 złotych (w przypadku pojazdów mechanicznych należy podać markę, model i rok produkcji):

- **Samochód osobowy Volvo V40, rok produkcji 2015**

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

Powyższe oświadczenie składam świadomy(a), iż na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu karnego za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy grozi kara pozbawienia wolności.

Połczyn-Zdrój, 29.04.2025 r.

.....
(miejscowość, data)

PREZES ZARZĄDU
Przyjaźni Szpital
w Połczynie Zdroju
Spółka z o.o.
mgr Violetta Smolarzka

.....
(podpis)

¹ Niewłaściwe skreślić.

² Nie dotyczy działalności wytwórczej w rolnictwie w zakresie produkcji roślinnej i zwierzęcej, w formie i zakresie gospodarstwa rodzinnego.

³ Nie dotyczy rad nadzorczych spółdzielni mieszkaniowych.