

Aleksandra Szwedlińska

imię i nazwisko

Warszawa, 5.03.2013r

13 lutego 2013r

data zatrudnienia  
w Gabinetie Politycznym Ministra Zdrowia

3.05.1878r

data urodzenia

## OŚWIADCZENIE

W związku z art. 39 a ust. 1 ustawy z dnia 8 sierpnia 1996 r. o Radzie Ministrów  
(j. t. Dz. U. z 2012 r. poz. 392) -

oświadczam, że

1). w trzyletnim okresie poprzedzającym dzień zatrudnienia w Gabinetie Politycznym  
Ministra Zdrowia byłem/am zatrudniony/na w :..... Biurowie Prasowym i Promocyjnym  
w Ministerstwie Zdrowia  
(miejsce zatrudnienia)

2). w trzyletnim okresie poprzedzającym dzień zatrudnienia w Gabinetie Politycznym  
Ministra Zdrowia źródłem moich dochodów było:..... zatrudnienie w  
Biurowie Prasowym i Promocyjnym w Ministerstwie Zdrowia

3). w trzyletnim okresie poprzedzającym dzień zatrudnienia w Gabinetie Politycznym  
Ministra Zdrowia wykonywałem/am działalność gospodarczą .....

(zakres prowadzonej działalności )

A. Szwedlińska

(podpis)