

Formulár vyplňajte čitateľne paličkovým písmom, tmavomodrým alebo čiernym prepisovacím perom podľa vzoru. Text nesmie presahovať predtlačný rámik. Polia píšete prosím zľava.

A Á Ä B C Č D Ď E É Ě F G H I Í J K L Ľ Ĺ M N Ň O Ó Ô Ö P
Q R Ř Ŕ S Š T Ť U Ú Ů Ü V W X Y Ý Z Ž 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

Oznámenie funkcií, zamestnaní, činností a majetkových pomerov verejného funkcionára

podľa ústavného zákona č. 357/2004 Z. z. o ochrane verejného záujmu pri výkone funkcií verejných funkcionárov v znení neskorších predpisov (ďalej len „ústavný zákon“)

za rok: 2 0 19

Pri ujať sa výkonu
verejnej funkcie

K 30. aprílu 2 0 20

Interné poradové číslo verejného
funkcionára (vyplní príslušný orgán)

A) Základné údaje o verejnom funkcionárovi

Titul pred menom	ING.	Meno	L U D O V Í T
Priezvisko	K O V Á C S	Titul za menom	
Rodné číslo	7 8 0 2 1 2		6 5 3 0

Adresa trvalého pobytu

ulica		číslo	8 3 2
obec	D O L N É S A L I B Y	PSČ	9 2 5 0 2
štát	<input checked="" type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> ČR iný		
tel.	0 9 0 8 - 3 2 0 4 2 6		
e-mail	K O V A C S @ D O L N E S A L I B Y . S K		



Interné poradové číslo verejného funkcionára (vyplní príslušný orgán)

Prílohy

Vyhlasujem, že všetky údaje v tomto oznámení sú pravdivé.

Dátum **07 04 2020**

Vlastnoručný podpis

Miesto **DOLNÉ SALIBY**

Záznamy príslušného orgánu

Podpis a odtlačok pečiatky príslušného orgánu

Dátum poštovej pečiatky **20**

Dátum prijatia oznámenia **20**

Verejný funkcionár priložil kópiu daňového priznania alebo potvrdenia o príjme (čl. 7 ods. 2 ústavného zákona)

áno nie

OBEC DOLNÉ SALIBY - ALSÓSZELI KÖZSÉG

07. 04. 2020

Podacie (evidenčné) číslo:

Číslo spisu:

Počet príloh:

Vybavuje:

