

**OŚWIADCZENIE MAJĄTKOWE**  
**radnego gminy**

Konin, dnia 19.12.2018 r.

**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 o stanie majątkowym dotyczy majątku w kraju i za granicą.
5. Oświadczenie o stanie majątkowym 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), **Wiesław Steinke**

urodzony 10.03.1966 r. w Choblenicach

**Przewodniczący Rady Miasta Konina**

(miejsce zatrudnienia, stanowisko lub funkcja)

po zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2017 r. poz. 1875), zgodnie z art. 24h 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: 300 000 zł wspólność majątkowa z żoną  
( w tym lokaty terminowe 200 000 zł)

– środki pieniężne zgromadzone w walucie obcej: wspólność majątkowa z żoną

9 500 USD

9 500 EUR

– papiery wartościowe: 200 000 zł fundusze inwestycyjne wspólność majątkowa z żoną



II.

1. Dom o powierzchni: domy 260 oraz 140 m<sup>2</sup>, o wartości: odpowiednio 600 000 zł oraz 400 000 zł

tytuł prawny: **wspólność majątkowa z żoną**

2. Mieszkanie o powierzchni: 51,19 m<sup>2</sup>, o wartości: 100 tys. zł

tytuł prawny: **własność (darowizna od matki)**

3. Gospodarstwo rolne:

rodzaj gospodarstwa: **nie dotyczy** powierzchnia: .....

o wartości: .....

rodzaj zabudowy: .....

tytuł prawny: .....

Z tego tytułu osiągnąłem w roku ubiegłym przychód i dochód w wysokości: .....

4. Inne nieruchomości:

powierzchnia: działki budowlane pod domami o pow. 11,5 a oraz 9,9 a

o wartości: odpowiednio 80 000 zł oraz 70 000 zł

tytuł prawny: **wspólność majątkowa z żoną**

III.

1. Posiadam udziały w spółkach handlowych z udziałem gminnych osób prawnych lub przedsiębiorców, w których uczestniczą takie osoby – należy podać liczbę i emitenta udziałów: **nie dotyczy**

udziały te stanowią pakiet większy niż 10% udziałów w spółce: .....

Z tego tytułu osiągnąłem w roku bieżącym dochód w wysokości: .....

2. Posiadam udziały w innych spółkach handlowych – należy podać liczbę i emitenta udziałów: **nie dotyczy**

Z tego tytułu osiągnąłem w roku bieżącym dochód w wysokości: .....

IV.

1. Posiadam akcje w spółkach handlowych z udziałem gminnych osób prawnych lub przedsiębiorców, w których uczestniczą takie osoby – należy podać liczbę i emitenta akcji: **nie dotyczy**

akcje te stanowią pakiet większy niż 10% akcji w spółce: .....

Z tego tytułu osiągnąłem w roku bieżącym dochód w wysokości: .....

2. Posiadam akcje w innych spółkach handlowych – należy podać liczbę i emitenta akcji: **nie dotyczy**

Z tego tytułu osiągnąłem w roku bieżącym dochód w wysokości: .....



**V.**

Nabyłem (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 gospodarczą (należy podać formę prawną i przedmiot działalności):

**Gabinet Chirurgii Dziecięcej w miejscu zamieszkania podpisane umowy cywilno – prawne na udzielanie świadczeń medycznych:**

- osobiście 1) **Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie Oddział Chirurgii Dziecięcej**
- 2) **NZOZ Przychodnia Chorzeń Poradnia Chirurgiczna**

– wspólnie z innymi osobami **Poradnia Chirurgiczno – Urazowa dla Dzieci J. Krucki, L. Nowak, W. Steinke Lekarska Spółka Partnerska**

Z tego tytułu osiągnąłem w roku bieżącym na koniec listopada przychód i dochód w wysokości: **473 994,72 zł oraz 187 020.01 zł**

2. Zarządzam działalnością gospodarczą lub jestem przedstawicielem pełnomocnikiem takiej działalności (należy podać formę prawną i przedmiot działalności): **nie dotyczy**

- osobiście .....
- wspólnie z innymi osobami .....
- Z tego tytułu osiągnąłem w roku bieżącym dochód w wysokości: .....

**VII.**

W spółkach handlowych (nazwa, siedziba spółki): **nie dotyczy**

- jestem członkiem zarządu (od kiedy): .....
- jestem członkiem rady nadzorczej (od kiedy): .....
- jestem członkiem komisji rewizyjnej (od kiedy): .....
- Z tego tytułu osiągnąłem w roku bieżącym dochód w wysokości: .....

**VIII.**

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

**Dieta Przewodniczącego Rady Miasta Konina 22 479.53 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 C30 2007 r. wspólność majątkowa z żoną,  
Samochód osobowy Volvo S60 2011 r. wspólność majątkowa z synem,  
Samochód osobowy Volvo XC90 2015 r**

**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**



## CZĘŚĆ B

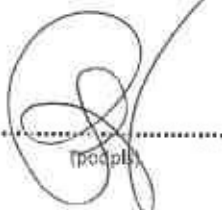
Adres zamieszkania osoby składającej oświadczenie:

Miejsce położenia nieruchomości wymienionych w punkcie II części A (adres):

- 1.
- 2.
- 3.
4. ....

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

**Konin, 19.12.2018 r.**  
(miejscowość, data)

  
.....  
(podpis)