

Форма
по передаче сведений о доходах, об имуществе и
обязательствах имущественного характера
руководителей муниципальных учреждений
городского округа Жуковский и членов их семей
для размещения на официальном сайте
Администрации городского округа Жуковский

Должность Главный врач МБУЗ «Городская клиническая больница» г.о. Жуковский

Раздел 1. Сведения о доходах

Сведения представлены за отчетный период с 01 января 20 13г. по 31 декабря 20 13г.

№№ п/п	Вид дохода	Величина дохода (руб.)
1.	Декларированный годовой доход руководителя	673563,58
2.	Декларированный годовой доход членов его (ее) семьи	
	Члены семьи:	
	- супруг (супруга)	1608770,94
	- несовершеннолетняя дочь	не имеет
	- несовершеннолетний сын	не имеет

Раздел 2. Сведения об имуществе по состоянию на конец
отчетного периода (на отчетную дату)

2.1. Объекты недвижимого имущества, принадлежащие
на праве собственности

№№ п/п	Вид имущества	Площадь (кв.м.)	Страна располож ения	Собственник имущества
1.	Земельные участки:			
	Дачный земельный участок	800,0	РФ	руководитель
2.	Жилые дома: нет			
3.	Квартиры:			
	-квартира	78,6	РФ	руководитель
	-квартира	78,6	РФ	супруга
4.	Дачи: нет			
5.	Гаражи: нет			
6.	Иное недвижимое: нет			

2.2. Объекты недвижимого имущества,
находящиеся в пользовании

№№ п/п	Вид имущества	Площадь (кв.м.)	Страна располож ения	У кого находится в пользовании
1.	Земельные участки: нет			

2.	Жилые дома: нет			
3.	Квартиры: нет			
4.	Дачи: нет			
5.	Гаражи: нет			
6.	Иное недвижимое: нет			

2.3. Транспортные средства

№№ п/п	Вид и марка транспортного средства	Собственник транспортного средства
1.	Автомобили легковые: -автомобиль: Хенде Санта Фе	руководитель
2.	Автомобили грузовые: не приобретались	
3.	Автоприцепы: не приобретались	
4.	Мототранспортные средства: не приобретались	
5.	Сельскохозяйственная техника: не приобретались	
6.	Водный транспорт: не приобретались	
7.	Воздушный транспорт: не приобретались	
8.	Иные транспортные средства: не приобретались	

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

“ 25 ” 04 20 14 г.

Бестужева А.С.

(подпись лица, представившего справку)

(Ф.И.О., подпись лица, принявшего справку, дата)