

NYILVÁNTARTÁS
Sátoraljaújhely Város Önkormányzat Képviselő-testületének
tagjai és bizottságok nem képviselő tagjai által leadott vagyony nyilatkozatokról
..... év

Sorszám	Képviselő neve	Hozzá tartozó neve	Nyilvántartási szám	Átvétel időpontja

NYILVÁNTARTÁS
Sátoraljaújhely Város Önkormányzat Képviselő-testületének
tagjai vagyony nyilatkozat ellenőrzési eljárásáról

- 1.) Vagyony nyilatkozattal kapcsolatos eljárást kezdeményező
Neve:
Címe:
- 2.) Az eljárás kezdeményezésének időpontja:
- 3.) Az eljárásban érintett képviselő:
- 4.) A vagyony nyilatkozat kifogásolt része:
- 5.) A 4.) pont megjelölésének hiányában a hiánypótlás időpontja:
- 6.) Az érintett tájékoztatásának időpontja a bejelentésről:
- 7.) Azonosító adatok átadásának időpontja az Ügyrendi Bizottság részére:
- 8.) Az Ügyrendi Bizottság ülésének időpontja:
- 9.) Az eljárás eredménye:
a) bejelentés elutasítva, mert
- nyilvánvalóan alaptalan,
- hiánypótlást nem vagy nem megfelelően teljesítette,
- az ismételt kezdeményezés új tényállást nem tartalmaz.
b) a bejelentés alapján az ügyrendi bizottság megállapításai:
.....
.....
.....
- 10.) Azonosító adatok törlésének időpontja:.....
- 11.) A Képviselő-testület tájékoztatásának időpontja a kezdeményezésről:

**Sátoraljaújhely Város Önkormányzat Képviselő-testületének
tagjai vagyonynyilatkozataiba történő betekintésről**

Betekintő személy neve	Aláírása	Betekintés ideje	megjegyzés

IGAZOLÁS

**Sátoraljaújhely Város Önkormányzat Képviselő-testülete tagja/bizottság nem képviselő
tagja
vagyonynyilatkozat átvételéről**

Alulírott _____ vagyonynyilatkozat tételre kötelezett önkormányzati képviselő/bizottság nem képviselő tagja az alábbi vagyonynyilatkozatot(kat) adom át:

_____ önkormányzati képviselő /bizottság nem képviselő tagja

_____ házastárs/élettárs

_____ gyermek

_____ gyermek

_____ gyermek

Sátoraljaújhely, _____

Önkormányzati képviselő/
bizottság nem képviselő tagja

Átvevő bizottság képviselője

IGAZOLÁS

Sátoraljaújhely Város Önkormányzat Képviselő-testülete tagja/bizottság nem képviselő tagja

Vagyonynyilatkozat visszaadásáról

Alulírott _____ vagyonynyilatkozat tételre kötelezett önkormányzati képviselő/bizottság nem képviselő tagja az alábbi hozzátartozói vagyonynyilatkozatot(kat) veszem át:

_____ házastárs/élettárs
_____ gyermek
_____ gyermek
_____ gyermek

Sátoraljaújhely, _____

Önkormányzati képviselő/
bizottság nem képviselő tagja

Átvevő bizottság képviselője

IGAZOLÁS

Sátoraljaújhely Város Önkormányzat Képviselő-testülete tagja/bizottság nem képviselő tagja

Vagyonynyilatkozat visszaadásáról

Alulírott _____ önkormányzati képviselőként/bizottság nem képviselő tagjaként vagyonynyilatkozat tételre kötelezett, képviselői mandátumom/bizottsági tagságom megszűnése miatt az alábbi vagyonynyilatkozatot(kat) veszem át:

_____ önkormányzati képviselő/ bizottság nem képviselő tagja
_____ házastárs/élettárs
_____ gyermek
_____ gyermek
_____ gyermek

Sátoraljaújhely, _____

Önkormányzati képviselő/
bizottság nem képviselő tagja

Átvevő bizottság képviselője