

ΔΗΛΩΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΣΥΜΦΕΡΟΝΤΩΝ ΤΩΝ ΒΟΥΛΕΥΤΩΝ

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος:

Όνομα: ΑΙΝΤΣΙΝΓ

Σ

Επώνυμο: ΑΙΝΤΣΙΝΓ

ΑΥ

Α. Δηλώνω τις επαγγελματικές δραστηριότητες κατά τη διάρκεια των τριών ετών πριν από την ανάληψη των καθηκόντων μου στο Κοινοβούλιο, και τη συμμετοχή μου κατά τη διάρκεια αυτής της περιόδου σε διοικητικά συμβούλια ή επιτροπές εταιρειών, μη κυβερνητικών οργανώσεων, ενώσεων ή άλλων οργανισμών με νομική προσωπικότητα:

Επαγγελματική δραστηριότητα ή συμμετοχή ¹	Κατηγορίες εισοδήματος ²			
	1	2	3	4
1. ΔΟΥΛΕΙΑ Σ				
2. εε εε ε				
3.				
4.				
5.				

Β. Δηλώνω την αμειβόμενη τακτική δραστηριότητα που αναλαμβάνω από κοινού με την άσκηση των καθηκόντων μου, είτε ως υπάλληλος είτε ως αυτοαπασχολούμενος:

Δραστηριότητα	Κατηγορίες εισοδήματος ²			
	1	2	3	4
1. ΙΚΑΝΙΤ Α				
2.				
3.				
4.				
5.				

¹ Επαγγελματική δραστηριότητα / συμμετοχή κατά τη διάρκεια των τριών ετών πριν από την τρέχουσα κοινοβουλευτική περίοδο. Οι βουλευτές που έχουν εκλεγεί για πολλαπλές και διαδοχικές περιόδους θητείας θα πρέπει να δηλώσουν ότι διετέλεσαν βουλευτές κατά τη διάρκεια των τριών αυτών ετών.

² Όλα τα τακτικά εισοδήματα που λαμβάνουν οι βουλευτές στο πλαίσιο κάθε δηλούμενου στοιχείου περιλαμβάνονται σε μία από τις παρακάτω κατηγορίες:

1. από 500 έως 1.000 ευρώ (ακαθάριστο ποσό) μηνιαίως
2. από 1.001 έως 5.000 ευρώ (ακαθάριστο ποσό) μηνιαίως
3. από 5.001 έως 10.000 ευρώ (ακαθάριστο ποσό) μηνιαίως
4. περισσότερα από 10.000 ευρώ (ακαθάριστο ποσό) μηνιαίως.

Εισοδήματα σε νόμισμα άλλο από το ευρώ, πρέπει να μετατρέπονται και να δηλώνονται σε ευρώ, χρησιμοποιώντας την συναλλαγματική ισοτιμία που ισχύει την ημέρα υποβολής της δήλωσης. Οιαδήποτε άλλα εισοδήματα λαμβάνονται από βουλευτές στο πλαίσιο κάθε δηλούμενου στοιχείου υπολογίζονται σε ετήσια βάση, διαιρούνται δια δώδεκα και τοποθετούνται σε μία από τις παραπάνω κατηγορίες. Αν το ποσό του τακτικού ή άλλου εισοδήματος είναι χαμηλότερο από το κατώτατο όριο της κατηγορίας 1, δηλ. από 500 ευρώ μηνιαίως, ή αν η δηλούμενη θέση, συμμετοχή σε διοικητικό συμβούλιο ή επιτροπή, δραστηριότητα, συμμετοχή σε εταιρεία ή σύμπραξη είναι μη αμειβόμενες, δεν αναφέρεται κατηγορία.

ΔΗΛΩΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΣΥΜΦΕΡΟΝΤΩΝ ΤΩΝ ΒΟΥΛΕΥΤΩΝ

Γ. Δηλώνω τη συμμετοχή μου σε διοικητικά συμβούλια ή επιτροπές εταιρειών, μη κυβερνητικών οργανώσεων, ενώσεων ή άλλων οργανισμών με νομική προσωπικότητα, ή οποιαδήποτε άλλη σχετική εξωτερική δραστηριότητα, αμειβόμενη ή μη:

Συμμετοχή ή Δραστηριότητα	Κατηγορίες εισοδήματος ²			
	1	2	3	4
1. <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> Λ				
2.				
3.				
4.				
5.				

Δ. Δηλώνω οποιαδήποτε περιστασιακή αμειβόμενη εξωτερική δραστηριότητα (περιλαμβανομένων της συγγραφικής δραστηριότητας, του διδακτικού έργου ή της παροχής ειδικευμένων συμβουλών), εάν η συνολική αμοιβή υπερβαίνει τα 5.000 ευρώ ανά ημερολογιακό έτος:

Περιστασιακή δραστηριότητα εάν η συνολική αμοιβή υπερβαίνει τα 5000 ευρώ σε ένα ημερολογιακό έτος	Κατηγορίες εισοδήματος ²			
	1	2	3	4
1. <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> Λ				
2.				
3.				
4.				
5.				

Ε. Δηλώνω οποιαδήποτε συμμετοχή σε εταιρεία ή σύμπραξη, όταν αυτή ενδέχεται να έχει επιπτώσεις επί της δημόσιας πολιτικής, ή όταν η συμμετοχή αυτή μου δίνει τη δυνατότητα σημαντικής επιρροής επί υποθέσεων του εν λόγω οργανισμού:

Συμμετοχή σε εταιρεία ή σύμπραξη που ενδέχεται να έχει επιπτώσεις επί της δημόσιας πολιτικής	Συμμετοχή με δυνατότητα σημαντικής επιρροής	Κατηγορίες εισοδήματος ²			
		1	2	3	4
1. <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> Λ					
2.					
3.					
4.					
5.					

ΣΤ. Δηλώνω οποιαδήποτε οικονομική υποστήριξη, σε προσωπικό ή σε υλικούς πόρους, που έρχεται να προστεθεί στα παρεχόμενα από το Κοινοβούλιο μέσα και που μου χορηγείται στο πλαίσιο των πολιτικών μου δραστηριοτήτων από τρίτους, με ένδειξη της ταυτότητας των τρίτων αυτών:

1. Οικονομική υποστήριξη:	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> Λ
Που χορηγήθηκε από:	
Ταυτότητα του(των) εμπλεκόμενου(ων) τρίτου(ων).	
2. Υποστήριξη σε προσωπικό:	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> Λ

ΔΗΛΩΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΣΥΜΦΕΡΟΝΤΩΝ ΤΩΝ ΒΟΥΛΕΥΤΩΝ

Που χορηγήθηκε από:	
Ταυτότητα του(των) εμπλεκόμενου(ων) τρίτου(ων).	

3. Υποστήριξη σε υλικούς πόρους:	ΙΝΗΜΙΛ Λ
Που χορηγήθηκε από:	
Ταυτότητα του(των) εμπλεκόμενου(ων) τρίτου(ων).	

Ζ. Δηλώνω οποιαδήποτε άλλα οικονομικά συμφέροντα που μπορεί να επηρεάζουν την εκτέλεση των καθηκόντων μου:

Οικονομικό συμφέρον:	
1.	ΙΝΗΜΙΛ Λ
2.	
3.	
4.	

Η. Οιαδήποτε συμπληρωματική πληροφορία επιθυμώ να παράσχω:

ο

2015

Ημερομηνία:

ΑΝΤΩΝΗΣ ΑΝΤΩΝΙΟΥ

Υπογραφή:

ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΟΥ ΠΕΡΙΕΧΟΝΤΑΙ ΣΤΗΝ ΠΑΡΟΥΣΑ ΔΗΛΩΣΗ ΑΝΑΓΡΑΦΟΝΤΑΙ ΥΠΟ ΤΗΝ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΤΟΥ ΒΟΥΛΕΥΤΗ ΚΑΙ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΝΗΜΕΡΩΝΟΝΤΑΙ ΚΑΘΕ ΦΟΡΑ ΠΟΥ ΕΠΕΡΧΕΤΑΙ ΑΛΛΑΓΗ ΣΤΗΝ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΟΥ ΒΟΥΛΕΥΤΗ

Η δήλωση αυτή θα δημοσιευθεί στην ιστοσελίδα της Οργάνωσης Διεθνής Διαφάνεια - Κύπρος.

e

ΝΑ ΑΠΟΣΤΑΛΕΙ (σελίδες 1-3) ΜΕ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ ΣΤΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: info@transparencycyprus.org

e