|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Справка | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера, представленные работниками | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Федеральное государственное бюджетное научное учреждение "Научно-исследовательский институт комплексных проблем гигиены и профессиональных заболеваний" за отчетный период с 01 января 2023 года по 31 декабря 2023 года | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  |  | (наименование организации) | | | | | | | |  | |  | | |  | | |  |  | | |  | |  | | |
|  |  |  | |  | | |  | |  |  | |  | | |  | | |  |  | | |  | |  | | |
| № п/п | Фамилия и инициалы лица, чьи сведения размещаются | Должность | | Объекты недвижимости, находящиеся в собственности | | | | | | | | Транспорт-ные средства (вид, марка) | | | | Деклариро-ванный годовой доход1 (руб.) | | | | Сведения об источниках получения средств, за счет которых совершена сделка2 (вид приобретенного имущества, источники) | | | | |
| вид объекта | | вид собствен-ности | | площадь (кв.м) | | | страна расположе-ния |
| 1.  2. | Власова Татьяна Васильевна | Главный бухгалтер | | Квартира | | Общая долевая (1/4) | | 61,5 | | | Россия |  | | | | 3009837,63 | | | |  | | | | |
|  |  | | Садовый дом | | Индивидуальная | | 38,9 | | | Россия |  | | | |  | | | |  | | | | |
|  |  | | Земельный участок | | Индивидуальная | | 550,00 | | | Россия |  | | | |  | | | |  | | | | |
| Власов Сергей Михайлович  Супруг |  | | Квартира | | Индивидуальная | | 58,6 | | | Россия | Ниссан Х-trail, 2018 | | | | 773158,05 | | | |  | | | | |
|  |  | | Гараж | | Индивидуальная | | 19,3 | | | Россия |  | | | |  | | | |  | | | | |
|  |  | | Земельный участок | | Индивидуальная | | 800,0 | | | Россия |  | | | |  | | | |  | | | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |  |  | | | |  | | | |  | | | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |  |  | | | |  | | | |  | | | | |
|  |  |  | |  | |  | |  | | |  |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |
| \_\_ | | | | | |  | |  | | |  |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  | |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  |