

# DÉCLARATION D'INTÉRÊTS

**DORGUEILLE**

**Monique**

**Elu départemental/Marne (51)/Vice présidente**

Élu(e) ou nommé(e) le : 01/07/2021

Déclaration déposée le : 05/01/2023 10:22:30

## Renseignements personnels :

Année de naissance : 09/04/1948

Adresse :

**1° Les activités professionnelles donnant lieu à rémunération ou gratification exercées à la date de l'élection ou de la nomination ou au cours des cinq années précédant la déclaration**

Description	Rémunération ou gratification
Employeur : Département de la Marne de 07/2021 à 09/2022 Vice présidente en charge du handicap	2021 : 14 571 € Net 2022 : 18 699 € Net

**2° Les activités de consultant exercées à la date de l'élection ou de la nomination ou au cours des cinq années précédant la déclaration**

Description	Rémunération ou gratification
Employeur : Département de 07/2021 à 09/2022 Présidente	2021 : 14 571 € Net 2022 : 25 123 € Net

**3° Les participations aux organes dirigeants d'un organisme public ou privé ou d'une société à la date de l'élection ou de la nomination et au cours des cinq années précédant la date de la déclaration**

Description	Rémunération ou gratification
Organisme : Club de la Bonne Humeur de 07/2021 à 09/2022 Présidente Commentaire : ██████████	2021 : 0 € Net 2022 : 0 € Net
Organisme : Comex de 07/2021 à 09/2022 Présidente Commentaire : ██████████	2021 : 0 € Net 2022 : 0 € Net
Organisme : M.A.S Les Alouettes de 07/2021 à 09/2022 Présidente Commentaire : ██████████	2021 : 0 € Net 2022 : 0 € Net

**4° Les participations financières directes dans le capital d'une société à la date de l'élection ou de la nomination**

Description	Rémunération ou gratification perçue au cours de l'année précédente
Néant	

**5° Les activités professionnelles exercées à la date de l'élection ou de la nomination par le conjoint, le partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou le concubin**

Conjoint, partenaire lié par PACS ou concubin	Activité professionnelle
	Employeur : CRAM Retraité

**6° Les fonctions bénévoles susceptibles de faire naître un conflit d'intérêts**

Nom et objet social de la structure ou de la personne morale	Description des activités et responsabilités exercées
Néant	

**7° Les fonctions et mandats électifs exercés à la date de l'élection ou de la nomination**

Description	Rémunération, indemnité ou gratification
Néant	

**Observations**

*Je soussigné Monique DORGUEILLE certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués dans la présente déclaration.*

*Fait, le 05/01/2023 10:22:30*

*Signature : Monique DORGUEILLE*