

~~Marszałek Województwa~~
~~Wicemarszałek Województwa~~
~~Członek Zarządu Województwa~~
~~Sekretarz Województwa/Skarbnik Województwa~~
~~Starosta/Wicestarosta/Członek Zarządu Powiatu~~
~~Sekretarz Powiatu/Skarbnik Powiatu~~
~~Wójt/Burmistrz/Prezydent Miasta~~
~~Zastępca Wójta/Burmistrza/Prezydenta Miasta~~
~~Sekretarz Gminy/Skarbnik Gminy~~
~~Członek zarządu związku metropolitalnego~~
~~Sekretarz związku metropolitalnego~~
~~Skarbnik związku metropolitalnego~~¹

Komisarz Wyborczy

w e.....Wrocławiu.....

KRAJOWE BIURO WYBORCZE Delegatura we Wrocławiu	
Wpł. Wysł.	<u>29-11-2019</u> <u>969</u>
Podpis	<u>Wiedziński</u>

.....GÓROWSKI.....

Zgłoszenie do Rejestru Korzyści²

informacji o korzyściach uzyskiwanych przez małżonków
członków zarządów województw (w tym marszałków i wicemarszałków),
sekretarzy województw, skarbników województw, członków zarządów powiatów
(w tym starostów i wicestarostów), sekretarzy powiatów, skarbników powiatów, wójtów
(burmistrzów, prezydentów miast), zastępców wójtów, sekretarzy gmin, skarbników
gmin, członków zarządu związków metropolitalnych, sekretarzy związków
metropolitalnych i skarbników związków metropolitalnych

Ja,STAROSTA GÓROWSKI..... PIONR TOMASZ WOKOWICZ
(stanowisko oraz imiona i nazwisko)

powołany/wybrany/zatrudniony³ na stanowisko dnia⁴20.11.2018.....

zachowując największą staranność i kierując się swoją najlepszą wiedzą, stosownie do art. 12
ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. - o ograniczeniu prowadzenia działalności gospodarczej
przez osoby pełniące funkcje publiczne (Dz. U. z 2017 r., poz. 1393) zgłaszam do Rejestru
Korzyści następujące informacje dotyczące żony/~~męża~~

.....MONIKA KRYSZYNA ZIMERMAN - WOKOWICZ.....
(imiona i nazwisko)

- 1) wszystkich stanowiskach i zajęciach wykonywanych zarówno w administracji publicznej,
jak i w instytucjach prywatnych, z tytułu których żona/~~mąż~~ pobiera wynagrodzenie,
oraz pracy zawodowej wykonywanej na własny rachunek:

.....PROKURATOR PROKURATURY REJONOWEJ WE WSCHOWIE.....
.....Z.....

- 2) faktach materialnego wspierania prowadzonej przeze mnie działalności publicznej:

.....Z.....

