



Wzór nr 2  
Część B

~~Marszałek Województwa~~  
~~Wicemarszałek Województwa~~  
~~Członek Zarządu Województwa~~ Komisarz Wyborczy  
~~Sekretarz Województwa/Skarbnik Województwa~~  
~~Starosta/Wicestarosta/Członek Zarządu Powiatu~~ w Siedlcach  
~~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<sup>1</sup>~~

### Zgłoszenie do Rejestru Korzyści<sup>2</sup>

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, **BARTŁOMIEJ KOZYRA – SEKRETARZ POWIATU GARWOLIŃSKIEGO**  
(stanowisko oraz imiona i nazwisko)

powołany/wybrany/zatrudniony<sup>3</sup> na stanowisko dnia<sup>4</sup> **15 GRUDNIA 2018 ROKU**

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

**SYLWIA KOZYRA** o:  
(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:

**Zespół Szkół Nr 1 im. Bohaterów Westerplatte w Garwolinie – Pedagog Szkolny, Policealna Szkoła Zawodowa „Wiedza.pl” w Garwolinie – Nauczyciel, Lechpol Electronics Sp. z o.o. S.k. – Specjalista ds. BHP.**

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

.....  
.....  
.....

