

- ~~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<sup>1</sup>~~

Komisarz Wyborczy

w .....KROSNO.....

.....POWIAT.....LESKI.....

### 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, .....CZŁONEK ZARZĄDU POWIATU LEKIEGO - HENRYK GUTAJDA.....  
(stanowisko oraz imiona i nazwisko)

powołany/wybrany/zatrudniony<sup>3</sup> na stanowisko dnia<sup>4</sup> 21.11.2018 r.

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

.....KRYSZTYNA MIKULIĆ GUTAJDA..... 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:

.....ASYSTENT - POKUTA POLSKA STR -  
UP CISNIA.....

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

.....NIK DOTYCZY.....

