

KRAJOWE BIURO WYBORCZE  
DELEGATURA W KONINIE  
WPL.  
dnia 15-07-2019  
Podpis.....*[signature]*.....

Wzór nr 2  
Część B

~~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 ...*KONINIE*.....

.....*KOLSKIEGO*.....

### 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, *Henryk Józef Tomczak - członek Zarządu*  
(stanowisko oraz imiona i nazwisko)

~~powołany~~/wybrany/~~zatrudniony~~<sup>3</sup> na stanowisko dnia<sup>4</sup> *20.11.2018r*

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

*Jadwiga Tomczak*..... 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:

*Jadwiga Tomczak - emerytka*  
.....  
.....

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

*nie dotyczy*  
.....  
.....

