

KRAJOWE BIURO WYBORCZE  
DELEGATURA W KONINIE

WPL.  
dnia 24-09-2019

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*.....

.....*Kołoskiego*.....

### 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, *Sekretarz Powiatu Artur Szafreniski*  
(stanowisko oraz imiona i nazwisko)

powołany/~~wybrany~~/zatrudniony<sup>3</sup> na stanowisko dnia<sup>4</sup> *01.08.2019*

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~~

*Marta Szafreniska*  
(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:

- *pracownik Biura Rehubunkowego Popuszczone Majdanie*
- *zasiłek ZUS*

2) faktach materialnego wspierania prowadzonej przeze mnie działalności publicznej:

*nie dotyczy*

