



Wzór nr 2
Część A

~~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 metropolitalnego¹~~

Komisarz Wyborczy

w PILE T

..... WYSOKA

Zgłoszenie do Rejestru Korzyści²

~~informacji o korzyściach uzyskiwanych przez 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, Kalina Małgorzata Borowczyk, Sekretarz
(stanowisko oraz imiona i nazwisko)

powołany/wybrany/zatrudniony³ na stanowisko dnia⁴ 1.08.1994 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 o:

1) wszystkich stanowiskach i zajęciach wykonywanych zarówno w administracji publicznej, jak i w instytucjach prywatnych, z tytułu których pobieram wynagrodzenie, oraz pracy zawodowej wykonywanej na własny rachunek:

..... UMOWA ZLECENIA NR DPL - UZW 13/PU/2019
..... zawarta ze skarbnikiem państwa - delegaturą
..... Krajowego Biura Wyborczego z/s w Pile
..... z dnia 17.05.2019r.

2) faktach materialnego wspierania prowadzonej przeze mnie działalności publicznej:

..... nie dotyczy

