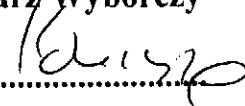


P. H. G. J. Z. 2000 11
KRAJOWE BIURO WYBORCZE
DELEGATURA W KONINIE
WPL
dnia 22-08-2019
Podpis: Kulek

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 

Miasta Koła

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, Burmistrz Miasta Koła Henryk Uhlarski
(stanowisko oraz imiona i nazwisko)

powołany/wybrany/zatrudniony³ na stanowisko dnia⁴

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:

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

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

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

- 7 Wymienić nawet wówczas, gdy z tego tytułu nie pobiera się żadnych świadczeń pieniężnych.