

Wpł. 2019 -12- 09

~~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>~~

L.dz. 532/13

Komisarz Wyborczy

w TORUNIU

## 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, ..... SKARBNIK GMINY - MAŁGORZATA SCHUETZ .....  
(stanowisko oraz imiona i nazwisko)

powołany/wybrany/zatrudniony<sup>3</sup> na stanowisko dnia<sup>4</sup> ..... 15.11.2019y.....

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

..... WOJCIECHA ..... SCHUETZ ..... 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:

..... FIRMA PPHW WERON PIOTR SOBIECH - OPERATOR LASER .....  
.....  
.....

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

..... NIE DOTYCY .....  
.....

