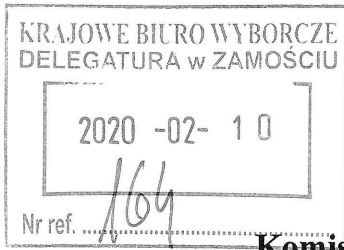


P. Nulak



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 Zamościu.....

.....

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, Wójt Piotr Jasieczny.....
(stanowisko oraz imię i nazwisko)

~~powołany~~/wybrany/~~zatrudniony~~³ na stanowisko dnia⁴ 21.10.2018

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:

.....
Medycyna
.....

2) faktach materialnego wspierania prowadzonej przeze mnie działalności publicznej:

.....
Medycyna
.....

