



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 .....*Kielcach*.....

*20 okzes*  
*od 12.08.2020*  
*do 12.10.2020*

### 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, .....*Wicestarosta Powiatu Skarżyskiego Anne Jadwiga*.....  
(stanowisko oraz imiona i nazwisko) *Jadwiszko*

powołany/wybrany/zatrudniony<sup>3</sup> na stanowisko dnia<sup>4</sup> .....*29 listopada 2018 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 dotyczące ~~zony~~ męża

.....*Janusz dczanski*..... 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:

.....*Prezes Spółdzielni Socjalnej „Jodeltko”*.....  
.....

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

.....*Nie dotyczy*.....



