

15. MAJ, 2024

Wpłynęło dnia.....
Licz.

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 SZCZECINIE.....

NOWE LIARPNO.....

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, SEKRETARZ GMINY NOWE LIARPNO - HALINA ELŻBIETA UTRATA
(stanowisko oraz imiona i nazwisko)

powołany/wybrany/zatrudniony³ na stanowisko dnia⁴ 01.04.2008 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 2023 r. poz. 1090) 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 o pracę - URZĄD GMINY NOWE LIARPNO
.....
.....

2) faktach materialnego wspierania prowadzonej przeze mnie działalności publicznej:

nie dotyczy
.....
.....

