

- ~~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>~~

.....  
*Anna Zwiśłot*  
.....

Komisarz Wyborczy

w *Wałbrzych* II  
.....

KRAJOWE BIURO WYBORCZE  
DELEGATURA W WAŁBRZYCHU  
58-300 Wałbrzych, ul. Adama Piłgi 12

Wpł. *27-05-2024*

Lp.dz. *25015/2024* / Lzał *1*

Podpis *Podlew*

Znak sprawy *DhB: 401.74.2024*

*AM Zwiśłot*  
*27.05.2024*

### Zgłoszenie do Rejestru Korzyści<sup>2</sup>

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, *Zastępcza Wójta Anna Maria Zwiśłot*  
.....  
(stanowisko oraz imiona i nazwisko)

powołany/wybrany/zatrudniony<sup>3</sup> na stanowisko dnia<sup>4</sup> *14.04.2021*

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:

*Zastępcza Wójta Gminy Nowa Ruda*  
.....  
.....  
.....

2) faktach materialnego wspierania prowadzonej przeze mnie działalności publicznej:

*NIE 2014/2024*  
.....  
.....  
.....

