

KRAJOWE BIURO WYBORCZE
Delegatura w Koninie

Data wpływu **03-06-2024**

Nr z rejestru

Liczba załączników

Znak sprawy

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 metropolitalnego¹~~

Komisarz Wyborczy

w KONINIE

GMINY KOLB

Zgłoszenie do Rejestru Korzyści²

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, metropolitalnych i skarbników związków metropolitalnych

Ja, WÓJT GMINY KOLB MARIUSZ RYBCZYŃSKI

(stanowisko oraz imiona i nazwisko)

~~powołany/wybrany/zatrudniony~~³ na stanowisko dnia⁴ 07.09.2024

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 dotyczące żony/męża

LIDIA ELŻBIETA CZWAJDA-RYBCZYŃSKA 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:

NIE DOTYCA

.....

.....

2) faktach materialnego wspierania prowadzonej przeze mnie działalności publicznej:

NIE DOTYCA

.....

.....

