

KRAJOWE BIURO WYBORCZE  
Delegatura w Koninie

Data wpływu **06-06-2024**

Nr z rejestru .....

Liczba załączników .....

Znak sprawy .....

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 metropolitalnego<sup>1</sup>~~

Komisarz Wyborczy  
w KONINIE

.....

### 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, Członek Zarządu Powiatu – JERZY ORCHOWSKI**  
(stanowisko oraz imiona i nazwisko)

powołany/wybrany/zatrudniony<sup>3</sup> na stanowisko dnia<sup>4</sup> **06.05.2024r.**

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:

Emeryt – Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji  
Umowa zlecenie – Gmina Łądek

.....

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

..... **NIE DOTYCZY** .....

.....

.....

