

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 Legnicy

.....Lubiński.....

### 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, Starosta Lubiński Paweł Piotr Kleszcz  
(stanowisko oraz imiona i nazwisko)

powołany/wybrany/zatrudniony<sup>3</sup> na stanowisko dnia<sup>4</sup> 07 maja 2024 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:  
.....Starosta Lubiński – Starostwo Powiatowe w Lubinie.....

2) faktach materialnego wspierania prowadzonej przeze mnie działalności publicznej:  
.....Nie dotyczy.....  
.....  
.....  
.....

- 3) darowiźnie otrzymanej od podmiotów krajowych lub zagranicznych, której wartość przekracza 50% najniższego wynagrodzenia za pracę pracowników, o którym mowa w art. 25 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. z 2020 r. poz. 2207):<sup>5</sup>

.....Nie dotyczy.....  
.....  
.....  
.....

- 4) wyjazdach krajowych lub zagranicznych niezwiązanych z pełnioną funkcją publiczną:<sup>6</sup>

.....Nie dotyczy.....  
.....  
.....

- 5) innych uzyskanych korzyściach, o wartościach większych niż wskazane w pkt 3, niezwiązanych z zajmowaniem stanowisk lub wykonywaniem zajęć albo pracy zawodowej, o których mowa w pkt 1:

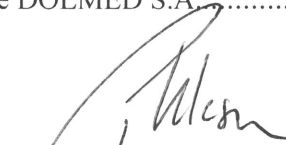
.....Smartwatch HUAWEI Watch 4.....  
.....  
.....

- 6) udziale w organach fundacji, spółek prawa handlowego lub spółdzielni:<sup>7</sup>

.....Rada Nadzorcza DFR Inwestycyjny Sp. z o.o.....  
.....Dolnośląskie Centrum Medyczne DOLMED S.A.....

17.06.2024

(data)

  
.....  
(podpis)

Uwaga:

1. W przypadku gdy zgłaszający pozostaje w związku małżeńskim należy wypełnić część B.
2. Dane objęte Rejestrem Korzyści należy podać wg stanu na dzień objęcia stanowiska lub funkcji, a wszystkie zmiany danych objętych Rejestrem należy zgłosić nie później niż w ciągu 30 dni od dnia ich zaistnienia (art. 12 ust. 6 ustawy o ograniczeniu prowadzenia działalności gospodarczej przez osoby pełniące funkcje publiczne) – wypełniając kolejny druk zgłoszenia. Zgłoszenie to powinno obejmować wyłącznie zmiany objęte Rejestrem.
3. Ujawnienie informacji w Rejestrze Korzyści nie zwalnia od odpowiedzialności przewidzianej w ustawie, o której mowa w pkt 1, za niedopełnienie określonych w niej obowiązków (art. 12 ust. 10 ustawy).

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>2</sup> Rejestr jest jawny i jest dostępny na stronie internetowej Państwowej Komisji Wyborczej [www.pkw.gov.pl](http://www.pkw.gov.pl)

<sup>3</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>4</sup> Dotyczy pierwszego zgłoszenia na tym stanowisku

<sup>5</sup> Najniższe wynagrodzenie za pracę pracowników wynosi 760 zł (50% - 380 zł)

<sup>6</sup> Wymienić wyjazdy, których koszt nie został pokryty przez zgłaszającego lub jego małżonka albo instytucje ich zatrudniające, bądź partie polityczne, zrzeszenia lub fundacje, których są członkami

<sup>7</sup> Wymienić nawet wówczas, gdy z tego tytułu nie pobiera się żadnych świadczeń pieniężnych.