



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 Bydgoszczy

URZĄD MIASTA INOWROCŁAWIA.....
aleja Ratuszowa 36
88-100 Inowrocław

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, Aleksandra Sibara II Zastępca Prezydenta Miasta
(stanowisko oraz imiona i nazwisko)

powołany/wybrany/zatrudniony³ na stanowisko dnia⁴ 20.11.2016

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:

II Zastępca Prezydenta Miasta Inowrocławia
.....
.....

2) faktach materialnego wspierania prowadzonej przeze mnie działalności publicznej:

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

