



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 Legnicy.....

..CZŁONEK ZARZĄDU POWIATU

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, ..CZŁONEK ZARZĄDU POWIATU PŁOJA WARSZY.....
(stanowisko oraz imiona i nazwisko)

powołany/wybrany/zatrudniony³ na stanowisko dnia⁴ ..30.10.2024

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 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:

..CZŁONEK ZARZĄDU POWIATU POLKOWICKIEGO
..FUNKCJONARIUSZ PSP W POLKOWICACH
..UMOWA ZLECENIE W ZAKRESIE WYKONANIA

2) faktach materialnego wspierania prowadzonej przeze mnie działalności publicznej:

..NIE
.....
.....

