

.....
(Miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE

W związku z art. 16 ust 2b ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku o Inspekcji Weterynaryjnej.

Ja niżej podpisany oświadczam, że nie zachodzą okoliczności powodujące wątpliwości co do bezstronnego wykonywania przeze mnie czynności objętych wyznaczeniem przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Tomaszowie Mazowieckim oraz nie pozostaje w konflikcie interesów w związku z wykonywaniem tych czynności.

Nadto, oświadczam, że: (zaznacz właściwy kwadrat)

- nie wykonuję zajęć zarobkowych
 wykonuję zajęcia zarobkowe

(proszę podać informacje dotyczące czynności wykonywanych w ramach tych zajęć oraz okres wykonywania tych zajęć, imię, nazwisko, miejsce zamieszkania i adres albo nazwę, siedzibę i adres podmiotu, na rzecz którego te zajęcia są wykonywane oraz odpowiednio miejsce lub obszar ich wykonywania)

.....
.....
.....

Jednocześnie zobowiązuję się do powiadomienia Powiatowego Lekarza Weterynarii w Tomaszowie Mazowieckim o każdej zmianie powodującej możliwość wystąpienia wątpliwości co do bezstronnego wykonywania czynności objętych wyznaczeniem oraz pozostawania w konflikcie interesów, a także o wykonywaniu zajęć zarobkowych (art. 16 ust.2c Ustawy o Inspekcji Weterynaryjnej) w terminie 7 dni od zaistnienia zmiany.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)