…………………….dnia…………….2022 r.

**Oświadczenie**

1. Ja niżej podpisany oświadczam, że nie zachodzą okoliczności powodujące wątpliwości co do bezstronnego wykonywania czynności objętych wyznaczeniem zawartym w decyzji Powiatowego Lekarza Weterynarii w Gryficach z dnia ………….. znak: ……………….., oraz że nie pozostaje w konflikcie interesów w związku z wykonywaniem tych czynności, a także o niewykonywaniu zajęć zarobkowych/ albo wykonywaniu zajęć zarobkowych1.
2. Część drugą wypełnia się tylko wtedy, gdy w części 1 pozostawiono oświadczenie o wykonywanie zajęć zarobkowych.

Ja niżej podpisany oświadczam, że w ramach wykonywania zajęć zarobkowych wykonuje następujące zajęcia:

1. ………………………… w okresie …………………………….
2. ……………………………..w okresie …………………………
3. ……………………………w okresie…………………………..

Ww. czynności wykonuje w *(należy podać: imię, nazwisko, miejsce zamieszkania i adres albo nazwę, siedzibę i adres podmiotu, na rzecz którego te zajęcia wykonuje, oraz odpowiednio miejsce lub obszar ich wykonywania*).

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia2.

……………………………………………

(podpis lekarza weterynarii)

1 niepotrzebne skreślić.

2 Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.