OŚWIADCZENIE
O BRAKU KONFLIKTÓW INTERESÓW

Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie…….
……
Adres zamieszkania……..
……..
Ja niżej podpisany(a), jestem świadomy(a) o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i zgodnie z art. 16 ust. 2b ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku o Inspekcji Weterynaryjnej (t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 12 z późn. zm.), składam następujące oświadczenie:

1. Nie zachodzą/zachodzą*okoliczności powodujące wątpliwości co do bezstronnego wykonywania czynności objętych wyznaczeniem oraz że nie pozostaję/pozostaję* w konflikcie interesów w związku z wykonywaniem czynności objętych wyznaczeniem.
2. Wykonuję/nie wykonuję* zajęć zarobkowych i w związku z tym podaję/nie podaję następujące informację:
   a) Informacje dotyczące czynności wykonywanych w ramach zajęć zarobkowych oraz okres wykonywania - ……..
……..
……..
……..
   b) Imię, nazwisko, miejsce zamieszkania i adres albo nazwę, na rzecz którego te zajęcia wykonuję, oraz odpowiednio miejsce lub obszar ich wykonywania - ……
……..
……..
……..

*niepotrzebne skreślić

Jednocześnie potwierdzam, że zostałem(am) poinformowany(a), że zgodnie z art. 16 ust. 2c ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku o Inspekcji Weterynaryjnej (t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 12 z późn. zm.) w przypadku zmiany informacji zawartych w niniejszym oświadczeniu wyznaczony lekarz weterynarii składa powiatowemu lekarzowi weterynarii oświadczenie o zmianie tych informacji. Oświadczenie to zawiera aktualne informacje i jest składane w terminie 7 dni od dnia zmiany tych informacji.

Zgierz, dnia……. ……
Czytelny podpis składającego oświadczenie

Oświadczenie zostało odebrane przez:

…….. ……
Stanowisko służbowe, imię i nazwisko urzędnika Podpis urzędnika