

.....  
(imię, nazwisko)

Chojnice, dnia .....

.....  
.....  
(adres)

### OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/na, na podstawie art. 16 ust. 2b, 2c i 5c ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej (t.j. Dz.U. z 2021r., poz. 306 z późn.zm.) oświadczam, że nie zachodzą okoliczności powodujące wątpliwości co do bezstronnego wykonywania czynności objętych wyznaczeniem oraz że nie pozostaję w konflikcie interesów w związku z wykonywaniem tych czynności. Ponadto oświadczam, że:<sup>1</sup>

1. nie wykonuję zajęć zarobkowych
2. wykonuję następujące zajęcia zarobkowe:

a) .....  
.....  
.....

(należy podać informacje dotyczące czynności wykonywanych w ramach tych zajęć oraz okres wykonywania tych zajęć)

b) .....  
.....  
.....

(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)

W przypadku zmiany informacji zawartych w oświadczeniu, wyznaczony lekarz weterynarii składa Powiatowemu Lekarzowi Weterynarii w Chojnicach oświadczenie o zmianie tych informacji. Oświadczenie to winno zawierać aktualne informacje i jest składane w terminie 7 dni od dnia zmiany tych informacji.

Klauzula:

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”

Data i podpis i osoby składającej oświadczenie

<sup>1</sup> Właściwie zaznaczyć