ZAŁĄCZNIK nr 2

…………………….dnia…………….2022 r.

**Oświadczenie**

1. Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że: (1) nie zachodzą okoliczności powodujące wątpliwości co do bezstronnego wykonywania czynności objętych wyznaczeniem zawartym w decyzji Powiatowego Lekarza Weterynarii w ……………………… z dnia ……… znak: ………. (dot. następujących czynności: ………………………………….) oraz że nie pozostaję w konflikcie interesów w związku z wykonywaniem tych czynności, (2) wykonuję zajęcia zarobkowe / nie wykonuję zajęć zarobkowych1.
2. Część drugą wypełnia się tylko wtedy, gdy w części pierwszej złożono oświadczenie o wykonywaniu zajęć zarobkowych.

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że w ramach wykonywania zajęć zarobkowych wykonuję następujące zajęcia:

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

Ww. czynności wykonuję w (*należy podać: 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*).

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Jestem świadomy/a 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.