

.....

(imię, nazwisko)

.....

.....

(adres)

### OŚWIADCZENIE

1. Ja niżej podpisany/-na, na podstawie art. 16 ust. 2b, 2c, 5c ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej (Dz. U. z 2024.12 z 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, a także :

1) nie wykonuję zajęć zarobkowych, \*

2) wykonuję zajęcia zarobkowe \* podając:

a) .....

b) .....

(informacje dotyczące czynności wykonywanych w ramach tych zajęć oraz okresu wykonywania tych zajęć)

c) .....

(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, o którym mowa wyżej wyznaczony lekarz weterynarii składa Powiatowemu Lekarzowi Weterynarii w Bytowie z siedzibą w Miastku oświadczenie o zmianie w/w informacji w terminie 7 dni od zmiany informacji.

Oświadczenia, o których mowa w ust. 1 składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

#### **Klauzula:**

"Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego świadczenia".

.....

(data, i czytelny podpis)

\*Niepotrzebne skreślić