Załącznik nr 4

Węgrów, dnia..... r.

.....

(imię i nazwisko)

.....

(adres)

Oświadczenie

1. Ja niżej podpisany/na oświadczam, że wykonywane przeze mnie czynności w ramach uzyskanego wyznaczenia nie będą stanowiły konfliktu interesów. Nie zachodzą okoliczności powodujące wątpliwości co do bezstronnego wykonywania czynności objętych wyznaczeniem zawartym w decyzji Powiatowego Lekarza Weterynarii w Węgrowie.

2. Ja niżej podpisana/y oświadczam, że w ramach wykonywania zajęć zarobkowych wykonuje następujące zajęcia:

- usługi weterynaryjne w ramach gabinetu weterynaryjnego: .....
.....

- wyznaczenia w PIW w .....
.....

- inne (wskazać jakie i gdzie).....
.....

3. Bezzwłocznie poinformuję Powiatowego Lekarza Weterynarii w Węgrowie o wszelkich okolicznościach mogących stanowić konflikt interesów lub mogących spowodować jego powstanie. Oświadczam, ze powyższe dane podałem/podałam zgodnie ze stanem faktycznym, a o wszelkich zmianach dotyczących treści powyższego oświadczenia uprzedzę Powiatowego Lekarza Weterynarii w Węgrowie na piśmie w ciągu 7 dni od zmiany,

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(podpis lekarza weterynarii)