……………………… *(Miejscowość, data)*

**OŚWIADCZENIE**

 Ja niżej podpisany/podpisana …………………………………. oświadczam, że nie zachodzą okoliczności powodujące wątpliwości co do bezstronnego wykonywania czynności objętych moim wyznaczeniem oraz że nie pozostaję w konflikcie interesów w związku z wykonywaniem tych czynności.

Jednocześnie informuję, że:

- nie wykonuję zajęć zarobkowych \*

- wykonuję zajęcia zarobkowe: \*

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

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

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

 *(wpisać 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)*

Jednocześnie zobowiązuję się do Powiadomienia Powiatowego Lekarza Weterynarii w Bielsku-Białej o każdej zmianie tych informacji i ponownego złożenia oświadczenia w terminie 7 dni od dnia zmiany tych informacji.

Konieczność wypełnienia powyższego oświadczenia wynika z art. 16 ust. 2b Ustawy o Inspekcji Weterynaryjnej (Dz. U. 2021.306 t.j. ze zm.)

\*niepotrzebne skreślić

……………………… *(podpis)*