

Załącznik nr 4 do ogłoszenia
Powiatowego Lekarza Weterynarii
w Wągrowcu, z dnia 18 sierpnia 2026 r.

OŚWIADCZENIE

I. Ja niżej podpisany oświadczam, że nie zachodzą okoliczności powodujące wątpliwości co do bezstronnego wykonywania czynności objętych wyznaczeniem na terenie powiatu wągrowieckiego, nie pozostaję w konflikcie interesów w związku z czynnościami objętymi wyznaczeniem na terenie powiatu Wągrowieckiego, a także iż niezwłocznie poinformuję Powiatowego Lekarza Weterynarii w Wągrowcu, gdyby takie okoliczności zaistniały.

II. Ja niżej podpisana(y)

.....
oświadczam, że:

1) wykonuję inne zajęcia zarobkowe polegające na*:

.....
.....
.....
.....
.....

(należy wskazać jakiego rodzaju są to czynności, dane podmiotu na rzecz którego wykonywane są zajęcia, okres wykonywania zajęć, miejsce lub zakres terytorialny w zakresie ich wykonywania)

2) nie wykonuję innych zajęć zarobkowych*

* wybrać właściwe

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia².

.....
(podpis)

¹ niepotrzebne skreślić.

² Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.