

.....  
(miejsowość i data)

### OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany ..... oświadczam, że świadczenie przeze mnie usług weterynaryjnych w ramach prowadzonego zakładu leczniczego dla zwierząt, nie powoduje konfliktu interesów w związku z wykonywanymi czynnościami w ramach wyznaczenia do realizacji zadań Inspekcji Weterynaryjnej w zakresie:

- a) Szczepień ochronnych lub badań rozpoznawczych
- b) Sprawowania nadzoru nad miejscami gromadzenia, skupu lub sprzedaży zwierząt, targowiskami oraz wystawami, pokazami lub konkursami zwierząt,
- c) badania zwierząt umieszczanych na rynku, przeznaczonych do wywozu oraz wystawiania świadectw zdrowia,
- d) sprawowania nadzoru nad ubojem zwierząt rzeźnych, w tym badania przedubojowego i poubojowego, oceny mięsa i nadzoru nad przestrzeganiem przepisów o ochronie zwierząt w trakcie uboju:
  - a. w rzeźni:.....
  - b. w gospodarstwie – ubój na użytek własny
- e) badania mięsa zwierząt łownych,
- f) sprawowania nadzoru nad rozbiorem, przetwórstwem lub przechowywaniem mięsa i wystawiania wymaganych świadectw zdrowia w zakładzie:  
.....  
.....
- g) pobierania próbek do badań,
- h) badania laboratoryjnego na obecność włośni,
- i) prowadzenia kontroli urzędowych w ramach zwalczania chorób zakaźnych zwierząt,

w tym nie zachodzą okoliczności, o których mowa w art. 24 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego.

Jednocześnie zobowiązuję się do powiadomienia Powiatowego Lekarza Weterynarii w Wągrowcu o każdej zmianie powodującej możliwość wystąpienia konfliktu interesów oraz zaistnienia okoliczności, o których mowa w art. 24 ustawy z dnia 24 czerwca 1960 r – Kodeks postępowania administracyjnego.

.....  
(podpis i pieczęć osoby składającej oświadczenie)