

Ja niżej podpisany:

Imię (imiona).....

Nazwisko .....

Wydział Kontroli Hodowli i Rozrodu Zwierząt Gospodarskich KCHZ

Znak sprawy: .....

---

Niniejszym oświadczam, że nie:

- 1) pozostaję w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli lub pozostaję we wspólnym pożyciu z pracownikami podmiotu kontrolowanego, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych podmiotu kontrolowanego;
- 2) pozostawałem w stosunku pracy lub zlecenia z podmiotem kontrolowanym, otrzymywałem od podmiotu kontrolowanego wynagrodzenia z innego tytułu lub byłem członkiem organów zarządzających lub organów nadzorczych podmiotu kontrolowanego w okresie 3 lat przed wszczęciem kontroli;
- 3) pozostaję z podmiotem kontrolowanym w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do mojej bezstronności lub niezależności w związku z kontrolą z uwagi na posiadanie bezpośredniego lub pośredniego interesu finansowego, ekonomicznego lub osobistego w rozstrzygnięciu kontroli.

..... dnia ..... r.

.....  
(podpis)

Niniejszym oświadczam, że w związku z zaistnieniem okoliczności, o której mowa w pkt ..... [wskazać odpowiedni punkt z listy wskazanej powyżej], podlegam wyłączeniu z niniejszego postępowania.

..... dnia ..... r

.....  
(podpis)