**OŚWIADCZENIE**

Przed rozpoczęciem czynności kontrolnych w: ………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………..w komórce organizacyjnej o nazwie:

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

*(nazwa i adres jednostki kontrolowanej)*

w zakresie:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………............................................................................................................................................. *(zakres kontroli)*

niniejszym oświadczam o *braku / istnieniu*\* okoliczności uzasadniających wyłączenie mojej osoby z udziału w ww. kontroli.

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

*(opis okoliczności uzasadniających wyłączenie z udziału w kontroli)*

W przypadku powzięcia w trakcie kontroli wiadomości o okolicznościach uzasadniających moje wyłączenie z udziału w kontroli, zobowiązuję się niezwłocznie poinformować na piśmie o tym fakcie podmiot uprawniony do kontroli, udzielający mi stosownego upoważnienia do przeprowadzenia przedmiotowej kontroli.

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

*(podpis kontrolującego)*

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

*(miejscowość i data)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*  Niewłaściwe skreślić.