Kościan, dnia ……………… 2020 roku

…………………………………

…………………………………

**OŚWIADCZENIE**

**w sprawie:  sposobu dokumentowania i rozliczania czynności urzędowych**

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że:

- wykonywane przeze mnie czynności urzędowe są zgodne z umową zawartą z Powiatowym Lekarzem Weterynarii w Kościanie

- dane zawarte w rachunku /-ach są rzetelne i zgodne ze stanem faktycznym, szczególnie pod względem rozliczenia czasowego wykonywanych czynności

- czynności urzędowe wykonywane przeze mnie zgodnie z wyznaczeniem nie kolidują ze sobą, szczególnie w zakresie czasowym / nie rozliczam różnych czynności urzędowych w tym samym czasie/

- jako urzędowy lekarz weterynarii odpowiadam za właściwe zorganizowanie pracy, rzetelne i terminowe wykonywanie czynności urzędowych oraz dokumentuję powyższe czynności terminowo, rzetelnie i zgodnie ze stanem faktycznym ich wykonania / w postaci rachunków i zestawień wykonanych czynności/.

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy konsekwencji niewłaściwego rozliczenia przeze mnie czynności urzędowych / rozwiązanie w trybie natychmiastowym umowy przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Kościanie i zwrot nienależnie pobranych środków/

Dotyczy rachunku/-ów:

…………………………………..

…………………………………..

………………………………….

………………………………….

…………………………………………

(podpis wyznaczonego)