

Załącznik Nr 4 do zarządzenia Nr 4/2024
Burmistrza Miasta i Gminy Ruciane-Nida
z dnia 4 stycznia 2024 r.

**OŚWIADCZENIE OSOBY WYZNACZONEJ DO UDZIAŁU W PRACACH ZESPOŁU
PROWADZĄCEGO KONTROLĘ O ISTNIENIU OKOLICZNOŚCI UZASADNIAJĄCYCH JEGO
WYŁĄCZENIE Z UDZIAŁU W KONTROLI**

Ruciane-Nida,

.....
(imię i nazwisko)

.....
(stanowisko służbowe)

OŚWIADCZENIE

W związku z zaplanowaną w dniu:..... kontrolą w.....
(data)

.....
(nazwa i adres podmiotu kontrolowanego)

w zakresie realizacji wybranych obszarów zadań obronnych, stosownie do treści § 10 ust. 3 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 19 stycznia 2023 r. w sprawie kontroli realizacji zadań obronnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 253) oświadczam, że istnieją/nie istnieją* okoliczności uzasadniające wyłączenie mnie z udziału w kontroli, gdyż:

1. Kontrola dotyczy/nie dotyczy* moich praw lub obowiązków albo praw lub obowiązków osoby mi bliskiej, w rozumieniu art. 19 ust. 2 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o kontroli w administracji rządowej (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 224), tj. mojej/mojego* małżonki/malżonka*, osoby pozostającej ze mną faktycznie we wspólnym pożyciu, krewnych i powinowatych do drugiego stopnia albo osób związanych ze mną z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli.
2. Przedmiot kontroli stanowią/nie stanowią* zadania należące wcześniej do moich obowiązków jako pracownika, przez rok od zakończenia ich wykonywania.
3. Zaistniały/Nie zaistniały* inne okoliczności mogące wywołać uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności:.....
.....
(opis okoliczności)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

Rozstrzygnięcie:

Wyłączam/Nie wyłączam z udziału w kontroli*

.....
(podpis)

*niepotrzebne skreślić