

Załącznik Nr 4

do zarządzenia Nr **53**

Wojewody Warmińsko-Mazurskiego

z dnia .. **6 marca 2012r.** ..

w sprawie szczegółowych warunków i trybu
przeprowadzania kontroli przez
Warmińsko-Mazurski Urząd Wojewódzki
w Olsztynie.

**OŚWIADCZENIE KONTROLERA O BRAKU ALBO ISTNIENIU OKOLICZNOŚCI
UZASADNIAJĄCYCH JEGO WYŁĄCZENIE Z UDZIAŁU W KONTROLI (WZÓR)***

Olsztyn, dnia

.....
(imię i nazwisko kontrolera)

.....
stanowisko służbowe

.....
(Wydział, Oddział)

OŚWIADCZENIE KONTROLERA

W związku z kontrolą w
(nazwa i adres jednostki kontrolowanej)

w zakresie
(przedmiot kontroli i okres objęty kontrolą)

stosownie do treści art. 19 ust.4 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o kontroli w administracji rządowej (Dz.U. Nr 185, poz.1092) (lub inna podstawa prawna, wynikająca z przepisów szczególnych) oświadczam, że podlegam / nie podlegam* wyłączeniu od udziału w niniejszej kontroli, gdyż:

1. Kontrola dotyczy/nie dotyczy* moich praw lub obowiązków albo praw lub obowiązków osób mi bliskich, w rozumieniu art.19 ust.2 ww. ustawy, tj. mojej/mojego* małżonki/małżonka* 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. Wyłączenie trwa mimo ustania jego przyczyny, tj. ustania małżeństwa, wspólnego pożycia, 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. Wystąpiły/nie wystąpiły* inne okoliczności mogące wywołać uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.

* do wyboru

.....
(czytelny podpis kontrolera)

* może zawierać inne dodatkowe elementy, w szczególności wynikające z przepisów odrębnych.