

Poznań, dnia..... r.

.....  
(imię i nazwisko kontrolera)

.....  
(Wydział/Oddział i nazwa instytucji)

.....  
(znak sprawy)

### Oświadczenie

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

w zakresie .....  
oświadczam, że:

- 1) wyniki kontroli dotyczą/nie dotyczą\* moich praw lub obowiązków albo praw lub obowiązków osób mi bliskich<sup>1</sup>,
- 2) kontroli podlegają/nie podlegają\* zadania, które należały do moich obowiązków jako pracownika i nie upłynął/upłynął rok\* od zakończenia ich wykonywania,
- 3) wystąpiły/nie wystąpiły\* inne okoliczności mogące wywołać uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.

.....  
(podpis i data składającego oświadczenie)

Podlega wyłączeniu/ nie podlega wyłączeniu\*

.....  
(data i podpis kierownika komórki do spraw kontroli)

\* niepotrzebne skreślić

---

<sup>1</sup> Za osobę bliską kontrolera uważa się małżonka lub osobę pozostającą z nim faktycznie we wspólnym pożyciu, krewnego i powinowatego do drugiego stopnia albo osobę związaną z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli. Wyłączenie trwa mimo ustania jego przyczyny.