

Załącznik nr 1  
do Zarządzenia Nr 3/2012  
Dyrektora  
Powiatowego Centrum  
Pomocy Rodzinie w Koninie  
z dnia 2 stycznia 2012 r.

## OŚWIADCZENIE OSOBY BIORĄCEJ UDZIAŁ W POSTĘPOWANIU ADMINISTRACYJNYM

Imię i nazwisko pracownika .....

Stanowisko .....

Oznaczenie sprawy .....

Data wszczęcia postępowania .....

Niniejszym oświadczam, że\*:

- 1) jestem stroną postępowania, pozostaję z jedną ze stron w takim stosunku prawnym, że wynik sprawy może mieć wpływ na moje prawa i obowiązki;
- 2) sprawa, w której wykonuję czynności, jest sprawą mojego małżonka oraz krewnych i powinowatych do drugiego stopnia;
- 3) sprawa, w której wykonuję czynności, jest sprawą osoby związanej ze mną z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli;
- 4) w sprawie byłem świadkiem lub biegłym, byłem/jestem przedstawicielem jednej ze stron, przedstawicielem strony jest jedna z osób wymienionych w pkt. 2 i 3;
- 5) z powodu sprawy wszczęto przeciwko mnie dochodzenie służbowe, postępowanie dyscyplinarne lub karne;
- 6) w sprawie stroną jest osoba pozostająca wobec mnie w stosunku nadrzędności służbowej.

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

\*podkreślić właściwą okoliczność wyłączenia

W związku z zaistnieniem jednej z powyższych okoliczności podlegam wyłączeniu z postępowania :

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

(uzasadnienie)

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