

Załącznik nr 2 do Ogłoszenia
Powiatowego Lekarza Weterynarii
w Wągrowcu, z dnia 30.10.2020 r.

Wągrowiec, dnia

.....
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

.....
/adres zamieszkania/

tel.

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Wągrowcu**

PODANIE

Ja, niżej podpisany informuję, że jestem zainteresowany możliwością wyznaczenia mnie do wykonywania czynności wymienionych w art. 16 ust. 1 pkt. 1 ustawy o Inspekcji Weterynaryjnej z dnia 29 stycznia 2004 r. (Dz.U.2018.1557 t.j. z późn. zm.)

- ✍ badań rozpoznawczych,
- ✍ sprawowania nadzoru nad miejscami gromadzenia, skupu, sprzedaży zwierząt, targowiskami, wystawami, pokazami, konkursami zwierząt,
- ✍ badania zwierząt umieszczanych na rynku, przeznaczonych do wywozu oraz wystawiania świadectw zdrowia,
- ✍ sprawowania nadzoru nad ubojem zwierząt rzeźnych, w tym badania przedubojowego i poubojowego, oceny mięsa i nadzoru nad przestrzeganiem przepisów o ochronie zwierząt w trakcie uboju,
- ✍ badania mięsa zwierząt łownych,
- ✍ sprawowania nadzoru nad rozbiorem, przetwórstwem lub przechowywaniem mięsa i wystawiania wymaganych świadectw zdrowia,
- ✍ prowadzenia kontroli urzędowych w ramach zwalczania chorób zakaźnych zwierząt – kontrola gospodarstw utrzymujących trzodę chlewną z zakresu bioasekuracji na terenie powiatu Wąrowiec,
- ✍ pobierania próbek do badań,

- ✍ badania laboratoryjnego mięsa na obecność włośni,
- ✍ badania mięsa zwierząt poddanych ubojowi na terenie gospodarstwa przeznaczonego na użytek własny na wniosek posiadacza zwierząt.

Oświadczam, że:

- ✍ nie jestem pracownikiem Inspekcji Weterynaryjnej,
- ✍ posiadam prawo wykonywania zawodu lekarza weterynarii,
- ✍ posiadam warunki i środki techniczne do wykonywania powyżej wymienionych czynności,
- ✍ posiadam pełną znajomość przepisów prawodawstwa weterynaryjnego w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej (Dz. U. 2018.1557 t.j. z późn. zm.), przepisów ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt (Dz.U.2020.638 t.j. z późn. zm.) i zasad etyki i deontologii weterynaryjnej
- ✍ posiadam pełną znajomość przepisów BHP i p. poż. w zakresie dotyczącym powyżej wymienionych czynności,

oraz posiadam:

- ✍ roczny staż pracy w zakładzie leczniczym dla zwierząt,
- ✍ 3 - miesięczną praktykę w zakładzie prowadzącym działalność w zakresie uboju zwierząt rzeźnych wyznaczonym przez wojewódzkiego lekarza weterynarii,

Oświadczam, że powyższe dane zgodne są ze stanem faktycznym.

.....
/podpis wnioskodawcy/

W załączeniu przedkładam:

- ✍ kopia dowodu osobistego,
- ✍ kopie dokumentów potwierdzających wykształcenie (dyplom),
- ✍ kopię zaświadczenia o odbyciu 3 – miesięcznej praktyki w zakładzie prowadzącym działalność w zakresie uboju zwierząt rzeźnych wyznaczonym przez wojewódzkiego lekarza weterynarii *,
- ✍ kopię zaświadczenia o odbyciu rocznego stażu pracy w zakładzie leczniczym dla zwierząt *,
- ✍ kopię zaświadczenia o odbyciu szkolenia w zakresie badania mięsa w kierunku włośni metodą wytrawiania,
- ✍ oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych,

- ✎ oświadczenie kandydata o nieskazaniu prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- ✎ oświadczenie kandydata o korzystaniu z pełni praw publicznych,
- ✎ oświadczenie o braku konfliktu interesów,
- ✎ zaświadczenie lekarskie TYP A o zdolności do wykonywania pracy na stanowisku: lekarz weterynarii,
- ✎ zaświadczenie lekarskie dla celów sanitarno-epidemiologicznych o zdolności do wykonywania pracy w procesie produkcji i w obrocie żywnością,
- ✎ zaświadczenie lekarskie z przeprowadzonego badania okulistycznego (dla osób wyznaczonych do badania mięsa),
- ✎ zaświadczenie o odbyciu szkolenia BHP dla pracowników,
- ✎ aktualne zaświadczenie wydane przez właściwą okręgową radę lekarsko-weterynaryjną o prawie wykonywania zawodu lekarza weterynarii,
- ✎ aktualne zaświadczenie o niezaleganiu w opłacaniu składek:
 - a) z ZUS – dla osób prowadzących działalność gospodarczą,
 - b) od pracodawcy – dla osób zatrudnionych na podstawie stosunku pracy,
 - c) od innego zleceniodawcy – dla osób wykonujących umowy-zlecenia na rzecz innego zleceniodawcy,
- ✎ prawidłowo wypełnione oświadczenie zleceniobiorcy dla celów powszechnego ubezpieczenia społecznego,

* dokumenty zgodne z rozporządzeniem MR i RW z dnia 22 kwietnia 2004r. w sprawie zakresu czynności wykonywanych przez osoby niebędące pracownikami Inspekcji Weterynaryjnej oraz kwalifikacji tych osób (Dz. U. 2004.89.860 z późn. zm.)

.....
/podpis wnioskodawcy/