

Załącznik nr 2a 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. 2 ustawy o Inspekcji Weterynaryjnej z dnia 29 stycznia 2004 r. (Dz.U.2018.1557 t.j. z późn. zm.):

- 1) w zakresie poskramiania zwierząt i prowadzenia dokumentacji przy
wykonywaniu przez lekarza weterynarii badań rozpoznawczych,*

Imię i nazwisko lekarza weterynarii:

- 2) mających na celu poskramianie świń, wykonywanych w ramach programu
zwalczania choroby Aujeszkiego u świń, ustanowionego na podstawie art. 57 ustawy z dnia
11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych
zwierząt (Dz.U.2020.1421 t.j. z późn. zm.).*

. Imię i nazwisko lekarza weterynarii:

Oświadczam, że:

☐ nie jestem lekarzem weterynarii,

☐ nie jestem pracownikiem Inspekcji Weterynaryjnej,

☐ posiadam tytuł technika weterynarii (dotyczy pkt 1),

☐ posiadam roczny staż pracy w zakładzie leczniczym dla zwierząt (dotyczy pkt 1),

☐ posiadam doświadczenie w zakresie poskramiania zwierząt gospodarskich (dotyczy pkt 2),

¶ zostałem/am przyuczony/a przez lekarza weterynarii do wykonywania czynności pomocniczych mających na celu poskramianie świń (dotyczy pkt 2),*

¶ posiadam warunki i środki techniczne do wykonywania wymienionych powyżej czynności pomocniczych oraz znajomość obowiązujących w tym zakresie 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.), a w szczególności przepisów ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt (Dz.U.2020.638 t.j. z późn. zm.).

Oświadczam, że powyższe dane zgodne są ze stanem faktycznym.

.....
/podpis wnioskodawcy/

W załączeniu przedkładam:

- 1) kopie dokumentów potwierdzających wykształcenie (dyplom),
- 2) kopia dowodu osobistego lub oświadczenie o posiadaniu obywatelstwa polskiego,
- 3) oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych,
- 4) oświadczenie kandydata o nieskazaniu prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- 5) oświadczenie kandydata o korzystaniu z pełni praw publicznych,
- 6) zaświadczenie lekarskie TYP A o zdolności do wykonywania pracy na stanowisku: lekarz weterynarii lub technik weterynarii,*,
- 7) zaświadczenie o odbyciu szkolenia BHP dla pracowników,
- 8) 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 umowę-zlecenie na rzecz innego zleceniodawcy,
- 9) prawidłowo wypełnione oświadczenie zleceniobiorcy dla celów powszechnego ubezpieczenia społecznego,

- *niepotrzebne skreślić

.....