Załącznik nr 2 do Ogłoszenia

Powiatowego Lekarza Weterynarii

w Wągrowcu, z dnia 12.11.2015 r.

Wągrowiec, dnia ……………………….……

………………………………………………………….

*/imię i nazwisko wnioskodawcy/*

*………………………………………………………….*

*/adres zamieszkania/*

tel. …………………………………………………….

**Powiatowy Lekarz Weterynarii**

**w Wągrowcu**

**PODANIE**

Niniejszym, wnoszę o wyznaczenie mnie na czas określony do:

* badań rozpoznawczych,
* sprawowania nadzoru nad miejscami gromadzenia, skupu, sprzedaży zwierząt, targowiskami, wystawami, pokazami, konkursami zwierząt,
* badania zwierząt umieszczanych na rynku 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
* pobierania próbek do badań,
* badania laboratoryjnego mięsa na obecność włośni,
* badanie 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 (tekst jednolity: Dz. U. z 2010 r. Nr 112, poz. 744), przepisów ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt (tekst jednolity: Dz. U. z 2003 r. Nr 106, poz. 1002 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,
* posiadam kwalifikacje zawodowe zgodnie z przepisami załącznika I sekcji III rozdziału IV części A ust. 1–6 rozporządzenia (WE) Nr 854/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004 r. ustanawiającego szczególne przepisy dotyczące organizacji urzędowych kontroli w odniesieniu do produktów pochodzenia zwierzęcego przeznaczonych do spożycia przez ludzi (Dz. Urz. UE L 139 z 30.04.2004) - w zakresie dotyczącym nadzoru w obwodach badania zwierząt rzeźnych i mięsa ustalonych dla rzeźni

**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 niekaralności za przestępstwo skarbowe popełnione umyślnie,
* 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 nr 89, poy.860)*