Załącznik nr 2a 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 do wykonywania czynności pomocniczych:

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

Imię i nazwisko lekarza weterynarii: …………………………………………..

1. mających na celu poskramianie świń, wykonywanych w ramach programu

zwalczania choroby Aujeszkyego u świń, ustanowionego na podstawie art. 57 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (t. j. Dz. U. 2008 r. nr 213, poz. 1342 ze 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 (tekst jednolity: Dz. U. z 2010 r. nr 112, poz. 744), a w szczególności przepisów ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r.o ochronie zwierząt.

**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 niekaralności za umyślne przestępstwo skarbowe,
5. zaświadczenie lekarskie TYP A o zdolności do wykonywania pracy na stanowisku: lekarz weterynarii lub technik weterynarii,\*
6. zaświadczenie o odbyciu szkolenia BHP dla pracowników,
7. 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,

1. prawidłowo wypełnione oświadczenie zleceniobiorcy dla celów powszechnego ubezpieczenia społecznego,
2. kopię zaświadczenia wydanego przez lekarza weterynarii o odbyciu rocznego stażu pracy w zakładzie leczniczym dla zwierząt,\*
3. kopię zaświadczenia wydanego przez lekarza weterynarii o przyuczeniu do wykonywania czynności pomocniczych mających na celu poskramianie świń,\*

**\***niepotrzebne skreślić