Załącznik nr 3a

*Września, dnia …………………………….*

………………………………………………

*Imię i nazwisko*

*……………………………………………..*

*Adres zamieszkania*

……………………………………………..

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany ………………………………………………. w celu potwierdzenia moich kwalifikacji, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi 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 ze zm.), w trybie art. 75 § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego, świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1 Kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że posiadam:

1. roczny staż pracy w zakładzie leczniczym dla zwierząt - ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….\*

(podać nazwę zakładu)

1. posiadam doświadczenie w zakresie poskramiania zwierząt gospodarskich - …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………\*

(podać nazwę zakładu)

1. zostałem/am przyuczony/a przez lekarza weterynarii do wykonywania czynności pomocniczych mających na celu poskramianie świń (dotyczy pkt 2),\*
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.2018.1577), a w szczególności przepisów ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt (t.j.Dz.U.2017.1840).
3. posiadam pełną znajomość przepisów BHP i p. poż. w zakresie dotyczącym powyżej wymienionych czynności oraz przepisów ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U.2013.267 z późn.zm.)

………………………………………..

(podpis Wnioskodawcy)

\*właściwe podkreślić/wypełnić