Załącznik nr 2

Września, dnia ……………………….……

………………………………………………………….

 */imię i nazwisko wnioskodawcy/*

*………………………………………………………….*

 */adres zamieszkania/*

tel. …………………………………………………….

 **Powiatowy Lekarz Weterynarii**

 **we Wrześni**

**PODANIE**

Niniejszym wnoszę o wyznaczenie mnie na czas określony do wykonywania niżej wymienionych czynności:

- **art. 16** **ust. 1 pkt. 1 ustawy o Inspekcji Weterynaryjnej z dnia 29 stycznia 2004 r. (Dz.U.2018.1557)**

* szczepień ochronnych lub badań rozpoznawczych,
* sprawowania nadzoru nad miejscami gromadzenia, skupu, sprzedaży zwierząt, targowiskami oraz wystawami, pokazami lub 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
* 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,
* prowadzenie kontroli urzędowych w ramach zwalczania chorób zakaźnych zwierząt.

**lub**

- **art. 16 ust. 1 pkt. 1a ustawy o Inspekcji Weterynaryjnej z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **(Dz.U.2018.1577) – w ramach zakładu leczniczego**

* szczepień ochronnych lub badań rozpoznawczych,
* sprawowania nadzoru nad miejscami gromadzenia, skupu, sprzedaży zwierząt, targowiskami oraz wystawami, pokazami lub konkursami zwierząt,
* badania zwierząt umieszczanych na rynku oraz wystawiania świadectw zdrowia,
* pobierania próbek do badań

**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 z późn. zm.), przepisów ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt (Dz.U.2017.1840 t.j.), zasad etyki i deontologii weterynaryjnej,
* 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.)

**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,
* miesięczną praktykę w powiatowym inspektoracie weterynarii w zakresie pobierania próbek do badań, 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:**

* oświadczenie o posiadaniu obywatelstwa polskiego
* 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:

- 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,
* oświadczenie dot. samochodu używanego w ramach wykonywania czynności zleconych,
* oświadczenie dot. kwalifikacji zawodowych.

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

 ……………………………………………………

 */podpis wnioskodawcy/*