

OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY			
1. NAZWISKO			
2. IMIONA			
3. DATA I MIEJSCE URODZENIA			
4. IMIONA RODZICÓW			
5. NUMER PESEL			
6. NUMER NIP			
7. SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO			
8. ADRES ZAMIESZKANIA	Ulica	Nr domu	Numer mieszkania
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta	
9. ADRES DO KORESPONDENCJI	Ulica	Nr domu	Numer mieszkania
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta	
10. KONTO BANKOWE	Nazwa banku Numer konta bankowego		
11. UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE	1. Jestem objęty ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym z tytułu: stosunku pracy i z tego tytułu osiągam przychód (wynagrodzenie określone w umowie) równy co najmniej minimalnemu wynagrodzeniu (2100,0 zł w 2018r. brutto) - przebywam/ nie przebywam na urlopie bezpłatnym - przebywam/ nie przebywam na urlopie wychowawczym ☐ członkostwa w spółdzielni produkcyjnej lub kółek rolniczych ☐ stosunku służby w WP, Policji, UOP, SG, PSW, SW. SC ☐ wykonywania pracy nakładczej ☐ prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej na własne nazwisko (i podstawę wymiaru stanowi kwota równa co najmniej minimalnemu wynagrodzeniu 2100,0 zł w 2018r. brutto), współpracy przy prowadzonej działalności		

Gniezno, dnia

.....
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

.....
/adres zamieszkania/

.....
tel.

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Gnieźnie**

PODANIE

Niniejszym, wnoszę o wyznaczenie mnie na czas określony do:

- ☐ Prowadzenia kontroli urzędowych ramach zwalczania chorób zakaźnych 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 2016 r. poz. 1077), przepisów ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r. poz. 1840) 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. 1-5 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

- posiadam kwalifikacje zawodowe zgodnie z przepisami załącznika I sekcji III rozdziału IV części A ust. 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) - nadzoru w obwodach badania zwierząt rzeźnych i mięsa ustalonych dla rzeźni.

Istotne informacje:

Dotychczasowe doświadczenie w zakresie wnioskowanego wyznaczenia:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Wykonywane aktualnie zajęcia z tytułu wykonywania praktyki własnej, umowy o pracę lub umów cywilnoprawnych (w tym umów z PLW):

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Oświadczam, że powyższe dane zgodne są ze stanem faktycznym.

.....
/podpis wnioskodawcy/

W załączeniu przedkładam:

1. kopie dokumentów potwierdzających wykształcenie (dyplom),
2. kopię zaświadczenia o odbyciu 3 – miesięcznego stażu w rzeźni wyznaczonej przez wojewódzkiego lekarza weterynarii *,
3. kopię zaświadczenia o odbyciu rocznego stażu pracy w zakładzie leczniczym dla zwierząt *,
4. kopię zaświadczenia o odbyciu szkolenia w zakresie badania na włośnię,
5. oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych do celów naboru,
6. oświadczenie kandydata o niekaralności za przestępstwo skarbowe popełnione umyślnie,
7. zaświadczenie lekarskie TYP A o zdolności do wykonywania pracy na stanowisku: lekarz weterynarii,
8. zaświadczenie lekarskie dla celów sanitarno-epidemiologicznych o zdolności do wykonywania pracy w procesie produkcji i w obrocie żywnością (dla osób wyznaczonych do badania mięsa),
9. zaświadczenie lekarskie z przeprowadzonego badania okulistycznego (dla osób wyznaczonych do badania mięsa),
10. zaświadczenie o odbyciu szkolenia BHP dla pracowników,
11. aktualne zaświadczenie wydane przez właściwą okręgową radę lekarsko-weterynaryjną o prawie wykonywania zawodu lekarza weterynarii,
12. aktualne zaświadczenie o niezaleganiu w opłacaniu składek:
 - a) od pracodawcy – dla osób zatrudnionych na podstawie stosunku pracy,
 - b) od innego zleceniodawcy – dla osób wykonujących umowy-zlecenia na rzecz innego zleceniodawcy,
13. 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, poz.860)

