Lidzbark Warmiński, dnia ……

…………………………………………………………..

 */imię i nazwisko wnioskodawcy/*

*…………………………………………………………..*

 */adres zamieszkania/*

………………………………………………………….

tel. …………………………………………………….

 **Powiatowy Lekarz Weterynarii w Lidzbarku Warmińskim**

**PODANIE**

**Niniejszym, wnoszę o wyznaczenie mnie na czas określony do:**

1. szczepień ochronnych,\* badań rozpoznawczych,\* ………………………………………………………………………………………………………
2. sprawowania nadzoru nad miejscami gromadzenia,\* skupu\*, sprzedaży\* zwierząt, targowiskami\*, wystawami,\* pokazami\*, konkursami\* zwierząt,\*…………………………………………………………………………………………
3. badania zwierząt umieszczanych na rynku, przeznaczonych do wywozu oraz wystawiania świadectw zdrowia,\* ………………………………………………………………………………………………………
4. sprawowania nadzoru nad ubojem zwierząt rzeźnych, w tym badania przed i poubojowego, oceny mięsa i nadzoru nad przestrzeganiem przepisów o ochronie zwierząt w trakcie uboju,\*

 ………………………………………………………………………………………………………

1. badania mięsa zwierząt łownych,\* ………………………………………………………………………………………………………
2. sprawowania nadzoru nad punktami odbioru mleka jego przetwórstwem oraz przechowywaniem produktów mleczarskich,\*
3. pobierania próbek do badań,\* **Oświadczam, że:**
* jestem/ 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 t.j);
* a w szczególności przepisów ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt (Dz.U.2019.122 t.j. z późn. zm.), zasad etyki i deontologii weterynaryjnej oraz przepisów BHP i p.poż. w zakresie dotyczącym powyżej wymienionych czynności,

**oraz posiadam:**

* roczny staż pracy w zakładzie leczniczym dla zwierząt (dotyczy pkt 1, 2, 3),\*
* 3 - miesięczną praktykę w zakładzie prowadzącym działalność w zakresie uboju zwierząt rzeźnych wyznaczonym przez wojewódzkiego lekarza weterynarii (dotyczy pkt 4, 5, 6),\*
* 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, str. 206, z późn. zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 3, t. 45, str. 75 - dotyczy pkt 5 – 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, str. 206, z późn. zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 3, t. 45, str. 75),\*
* 1- miesięczną praktykę w zakładzie prowadzącym działalność w zakresie przetwórstwa mleka, wyznaczonym przez wojewódzkiego lekarza weterynarii (dotyczy pkt 6),\*
* miesięczną praktykę w powiatowym inspektoracie weterynarii w zakresie pobierania prób monitoringowych, wyznaczonym przez wojewódzkiego lekarza weterynarii (dotyczy pkt 8).\*

Oświadczam, że powyższe dane zgodne są ze stanem faktycznym.

…………………………………………………………

 */podpis wnioskodawcy/*

**W załączeniu przedkładam:**

1. kopie dokumentów potwierdzających wykształcenie (dyplom),
2. aktualne zaświadczenie wydane przez właściwą okręgową radę lekarsko-weterynaryjną o prawie wykonywania zawodu lekarza weterynarii, życiorys /list motywacyjny,
3. prawidłowo wypełnione oświadczenie zleceniobiorcy dla celów powszechnego ubezpieczenia społecznego – wzór PLW w Gdyni,
4. zaświadczenie lekarskie dla celów sanitarno-epidemiologicznych o zdolności do wykonywania pracy w procesie produkcji i w obrocie żywnością (dla osób wyznaczonych do pracy w rzeźni, przetwórstwie mięsa lub mleczarni),\*
5. zaświadczenie lekarskie z przeprowadzonego badania okulistycznego\* (dotyczy: badania przedubojowego, poubojowego, oceny mięsa, nadzoru nad rozbiorem, przetwórstwem, przechowywaniem mięsa)
6. zaświadczenie lekarskie TYP A o zdolności do wykonywania pracy na stanowisku: lekarz weterynarii,
7. zaświadczenie o odbyciu szkolenia BHP dla pracowników,
8. zgoda kandydata na przetwarzanie danych osobowych do celów rekrutacji,
9. oświadczenie kandydata o nieskazaniu prawomocnym wyrokiem,
10. oświadczenie kandydata o korzystaniu z pełni praw publicznych.
11. 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,

1. kopię zaświadczenia o odbyciu 3 – miesięcznego stażu w rzeźni wyznaczonej

przez wojewódzkiego lekarza weterynarii,\*

1. kopię zaświadczenia o odbyciu 1- miesięcznego stażu w zakładzie prowadzącym

działalność w zakresie przetwórstwa mleka/przetwórstwa produktów rybołówstwa lub produktów akwakultury/w zakresie przetwórstwa jaj, wyznaczonym przez wojewódzkiego lekarza weterynarii (dotyczy pkt 7),\*

1. kopię zaświadczenia o odbyciu miesięcznego stażu w powiatowym inspektoracie weterynarii w zakresie pobierania prób monitoringowych (dla osób pobierających próby na monitoring), wyznaczonym przez wojewódzkiego lekarza weterynarii,\*
2. kopię zaświadczenia o odbyciu rocznego stażu pracy w zakładzie leczniczym dla zwierząt,\*

Wymagania punktu: 12,13,14,15 zgodne z rozporządzeniem MRiRW z dnia 22 kwietnia 2004 r. w sprawie zakresu czynności wykonywanych przez osoby niebędące pracownikami Inspekcji Weterynaryjnej oraz kwalifikacji tych osób (Dz.U. 2004 nr 89 poz. 860)

*\*niepotrzebne skreślić*