Oborniki, dnia …………………………………

…………………………………………………………..

 */imię i nazwisko wnioskodawcy/*

……………………………………………………………

 */adres zamieszkania/*

tel. …………………………………………………….

**Powiatowy Lekarz Weterynarii**

**w Obornikach**

 Ja, niżej podpisany informuję, że jestem zainteresowany możliwością wyznaczenia mnie do wykonywania czynności pomocniczych, zgodnie art. 16 ust. 1 pkt.2 ustawy o Inspekcji Weterynaryjnej z dnia 29 stycznia 2004 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2016 poz. 1077)\*:

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. 2017 r. poz. 1855 ze zm.),

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

**Oświadczam, że\*:**

* 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 2016 r. poz. 1077), a w szczególności przepisów ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r., poz. 1840).

**\* właściwe zaznaczyć**

**Oświadczam, że powyższe dane zgodne są ze stanem faktycznym.**

 ………..………………………………………

 */podpis wnioskodawcy/*

**W załączeniu przedkładam\*:**

1. kopie dokumentów potwierdzających wykształcenie (dyplom),
2. kopia dowodu osobistego,
3. kopię zaświadczenia wydanego przez lekarza weterynarii o odbyciu rocznego stażu pracy w zakładzie leczniczym dla zwierząt1), (w przypadku wyznaczenia do czynności pomocniczych przy wykonywaniu przez lekarza weterynarii badań klinicznych zwierząt, ochronnych szczepień i badań rozpoznawczych, pobierania próbek do badań),
4. kopię zaświadczenia wydanego przez lekarza weterynarii o przyuczeniu do wykonywania czynności pomocniczych mających na celu poskramianie świń,
5. oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych,
6. oświadczenie kandydata o niekaralności za umyślne przestępstwo lub przestępstwo skarbowe,
7. zaświadczenie lekarskie TYP A o zdolności do wykonywania pracy na stanowisku: technik weterynarii,
8. zaświadczenie o odbyciu szkolenia BHP dla pracowników,
9. aktualne zaświadczenie o niezaleganiu w opłacaniu składek ZUS – dla osób prowadzących działalność gospodarczą,
10. aktualne zaświadczenie o zatrudnieniu:
	* od pracodawcy – dla osób, zatrudnionych na podstawie stosunku pracy,
	* od innego zleceniodawcy – dla osób wykonujących umowę-zlecenie na rzecz innego zleceniodawcy,
11. oświadczenie zleceniobiorcy dla celów powszechnego ubezpieczenia społecznego.

**\* właściwe zaznaczyć**

1) dokumenty zgodne z rozporządzeniem MR i RW 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 z późn. zmianami)

 ……………………………………………………

 */podpis wnioskodawcy/*