

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. 2018 poz. 1557)*:

- 1) w zakresie poskramiania zwierząt i prowadzenia dokumentacji przy wykonywaniu przez lekarza weterynarii badań rozpoznawczych,

Imię i nazwisko lekarza weterynarii:

- 2) 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. 2018 r. poz. 1967 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 2018 r. poz. 1557), 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*:

- a) kopie dokumentów potwierdzających wykształcenie (dyplom),
- b) 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),
- c) kopię zaświadczenia wydanego przez lekarza weterynarii o przyuczeniu do wykonywania czynności pomocniczych mających na celu poskramianie świń,
- d) oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych,
- e) oświadczenie kandydata o niekaralności za umyślne przestępstwo lub przestępstwo skarbowe,
- f) zaświadczenie lekarskie TYP A o zdolności do wykonywania pracy na stanowisku: technik weterynarii,
- g) zaświadczenie o odbyciu szkolenia BHP dla pracowników,
- h) aktualne zaświadczenie o niezaleganiu w opłacaniu składek ZUS – dla osób prowadzących działalność gospodarczą,
- i) 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,
- j) 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/