*Załącznik nr 2*

*do Ogłoszenia PLW w Czarnkowie*

*z dnia 30 marca 2020 r.*

Czarnków, dnia…………………………………….

…………………………………………………………..

 *(imię i nazwisko wnioskodawcy)*

…………………………………………………………..

………………………………………………………….

 *(adres zamieszkania)*

dowód osobisty nr ………………………………..

NIP ……………………………………………………

PESEL ………………………………………………..

tel. …………………………………………………….

**Powiatowy Lekarz Weterynarii**

**w Czarnkowie**

**PODANIE**

Wnoszę o wyznaczenie mnie na czas określony do:

1. badań rozpoznawczych, szczepień ochronnych\*

……………………………………………………………………………………………………………..…………

….………………………………………………………………………………………………………………..…\*\*

*(preferowane miejsce wykonywania pracy)*

1. sprawowania nadzoru nad konkursami zwierząt\*

……………………………………………………………………………………………………………..…………

….……………………………………………………………………….……………………………………….…\*\*

 *(preferowane miejsce wykonywania pracy)*

1. badania zwierząt umieszczanych na rynku, przeznaczonych do wywozu oraz wystawiania świadectw zdrowia\*

……………………………………………………………..…………………………………………………………

……………………………………………………………..…………………………………………………………

……………………………………………………………..…………………………………………………………

……………………………………………………………..…………………………………………………………

…………………………….………………………………………………………………………………..………\*\*

*(preferowane miejsce wykonywania pracy)*

1. 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\*

……………………………………………………………..…………………………………………………………

……………………………………………………………..…………………………………………………………

……………………………………………………………..…………………………………………………………

…………………………….………………………………………………………………………………..………\*\*

*(preferowane miejsce wykonywania pracy)*

1. badania laboratoryjnego mięsa na obecność włośni metodą wytrawiania\*

……………………………………………………………..…………………………………………………………

……………………………………………………………..…………………………………………………………

……………………………………………………………..…………………………………………………………

…………………………….………………………………………………………………………………..………\*\*

*(preferowane miejsce wykonywania pracy)*

1. sprawowanie nadzoru nad rozbiorem, przetwórstwem lub przechowywaniem mięsa i wystawiania wymaganych świadectw zdrowia w następujących zakładach\*:

……………………………………………………………..…………………………………………………………

……………………………………………………………..…………………………………………………………

……………………………………………………………..…………………………………………………………

……………………………………………………………..…………………………………………………………

……………………………………………………………..…………………………………………………………

…………………………….………………………………………………………………………………..………\*\*

1. sprawowanie nadzoru nad punktami odbioru mleka, przetwórstwem mleka oraz przechowywaniem produktów mleczarskich w zakładzie\*:

……………………………………………………………..…………………………………………………………

……………………………………………………………..…………………………………………………………

…………………………….………………………………………………………………………………..………\*\*

*(preferowane miejsce wykonywania pracy)*

1. badanie mięsa zwierząt rzeźnych na terenie gospodarstwa na wniosek posiadacza zwierząt oraz mięsa zwierząt łownych po ich odstrzeleniu, przeznaczonego na użytek własny, w tym badania laboratoryjnego mięsa na obecność włośni metodą wytrawiania\*

……………………………………………………………..…………………………………………………………

……………………………………………………………..…………………………………………………………

…………………………….………………………………………………………………………………..………\*\*

*(preferowane miejsce wykonywania pracy)*

1. pobierania próbek do badań\*

……………………………………………………………..…………………………………………………………

……………………………………………………………..…………………………………………………………

…………………………….………………………………………………………………………………..………\*\*

*(preferowane miejsce wykonywania pracy)*

1. **prowadzenie kontroli urzędowych w ramach zwalczania chorób zakaźnych zwierząt\***

……………………………………………………………..…………………………………………………………

……………………………………………………………..…………………………………………………………

…………………………….………………………………………………………………………………..………\*\*

*(preferowane miejsce wykonywania pracy)*

**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 (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1557), a w szczególności przepisów ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 122), zasad etyki i deontologii weterynaryjnej oraz przepisów BHP i p.poż w zakresie dotyczącym powyżej wymienionych czynności, oraz przepisów ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 256), a w szczególności art. 24.

**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)\*
* 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, str. 206, ze zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 3, t. 45, str. 75 - dotyczy pkt 4, 6, 7)\*
* miesięczną praktykę w powiatowym inspektoracie weterynarii w zakresie pobierania próbek do badań, wyznaczonym przez wojewódzkiego lekarza weterynarii (dotyczy pkt 9)\*

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

 …………………………………………………………

 */podpis wnioskodawcy/*

**W załączeniu przedkładam:**

1. Kopie dokumentów potwierdzających wykształcenie;
2. Oświadczenie o posiadaniu obywatelstwa polskiego;
3. Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych dla celów rekrutacji oraz późniejszego wyznaczenia do czynności weterynaryjnych w ramach umowy zlecenia;
4. Oświadczenie kandydata o niekaralności za umyślne przestępstwo luba umyślne przestępstwo skarbowe;
5. Aktualne zaświadczenie lekarskie TYP A o zdolności do wykonywania pracy na stanowisku lekarz weterynarii;
6. Aktualna książeczka zdrowia lub 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)\*;
7. Zaświadczenie lekarskie z przeprowadzonego badania okulistycznego\* (dotyczy: badania przedubojowego, poubojowego, oceny mięsa, nadzoru nad rozbiorem, przetwórstwem, przechowywaniem mięsa);
8. Aktualne zaświadczenie o odbytym szkoleniu z BHP;
9. Aktualne zaświadczenie o prawie do wykonywania zawodu lekarza weterynarii;
10. Aktualne zaświadczenie od pracodawcy *(dla osób zatrudnionych w ramach umowy o pracę)* o otrzymywanym wynagrodzeniu brutto za m-c kalendarzowy, stanowiący podstawę wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne i Fundusz Pracy które musi być co najmniej równe minimalnemu krajowemu wynagrodzeniu ustalanemu na dany rok kalendarzowy (w 2020 roku kwota minimalnego wynagrodzenia wynosi 2 600,00 zł)\*;
11. Zaświadczenie od innego zleceniodawcy *(dla osób zatrudnionych w ramach innej umowy zlecenia)* o kwocie otrzymywanego wynagrodzenia brutto za m-c kalendarzowy, stanowiącego podstawę wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne i Fundusz Pracy które z dniem 01.01.2020 r. jest co najmniej równe minimalnemu krajowemu wynagrodzeniu ustalanemu na dany rok kalendarzowy (w 2020 roku kwota minimalnego wynagrodzenia wynosi 2 600,00 zł)\*;
12. W przypadku osób ubiegających się po raz pierwszy o wyznaczeniezaświadczenie (zgłoszenie do ZUS) z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej na preferencyjnych składkach na ubezpieczenie społeczne o zadeklarowanej dobrowolnie zwiększonej podstawie wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne, co najmniej równej kwocie minimalnego krajowego wynagrodzenia brutto, tj. w 2020 roku kwocie równej 2 600,00 PLN. Kwota ta będzie stanowiła podstawę wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe. Od tej podstawy będą naliczane także składki na ubezpieczenie wypadkowe oraz chorobowe (jeżeli osoba przystąpi do tego ubezpieczenia – dobrowolne). W tym przypadku osoba prowadząca działalność gospodarczą będzie miała również obowiązek opłacać składki na Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, ustalone od kwot stanowiących podstawę wymiary składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe, gdyż w przeliczeniu na okres miesiąca będą wynosiły one co najmniej minimalne wynagrodzenie za pracę, tj. 2 600,00 zł\*;
13. Zaświadczenie o ukończonej 3 – miesięcznej praktyce w zakładzie prowadzącym działalność w zakresie uboju zwierząt rzeźnych wyznaczonym przez wojewódzkiego lekarza weterynarii (w przypadku nadzoru nad ubojem zwierząt rzeźnych, w tym badania przedubojowego i poubojowego, oceny mięsa i nadzoru nad przestrzeganiem przepisów o ochronie zwierząt w trakcie uboju oraz nadzoru nad rozbiorem, przetwórstwem lub przechowywaniem mięsa i wystawiania wymaganych świadectw zdrowia)\*;
14. Zaświadczenie o odbyciu miesięcznej praktyki w powiatowym inspektoracie weterynarii, wyznaczonym przez wojewódzkiego lekarza weterynarii (w przypadku pobierania próbek do badań)\*;
15. Zaświadczenie o odbyciu miesięcznej praktyki w zakładzie prowadzącym działalność w zakresie przetwórstwa mleka, wyznaczonym przez wojewódzkiego lekarza weterynarii (dla osób sprawujących nadzór nad punktami odbioru mleka, jego przetwórstwem oraz przechowywaniem produktów mleczarskich)\*;
16. Zaświadczenie o odbyciu kursu wytrawiania w Puławach\*;
17. Prawidłowo wypełnione Oświadczenie Zleceniobiorcy dla celów podatkowych oraz ubezpieczeniowych – *załącznik nr 1 do ogłoszenia;*
18. Prawidłowo wypełnione podanie o wyznaczenie do realizacji zadań w ramach umowy zlecenia – *załącznik nr 2.*

Wymagania punktu: **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. z 2004 nr 89, poz. 860 ze zm.)

***\*niepotrzebne skreślić***

***\*\*wskazać preferowaną gminę, miejscowość lub zakład***