

Śrem, dnia .....

.....  
*/imię i nazwisko wnioskodawcy/*

.....  
*/adres zamieszkania/*

.....  
dowód osobisty nr .....

PESEL .....

tel. ....

**Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Śremie**

**Oferta**

**wyznaczenia do czynności, o których mowa w art.16 ust.1 ustawy z dnia 29  
stycznia 2004r. o Inspekcji Weterynaryjnej**

Niniejszym, wnoszę o wyznaczenie mnie na czas określony do:

- 1) ochronnych szczepień i badań rozpoznawczych u zwierząt,\*
- 2) badania zwierząt umieszczanych na rynku, przeznaczonych do wywozu oraz wystawiania świadectw zdrowia na obszarze 4 gmin powiatu śremskiego i miasta Śrem,\*
- 3) 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,\*
- 3a) badanie poubojowe mięsa na terenie gospodarstw na wniosek posiadacza zwierząt przy produkcji mięsa na użytek własny na obszarze 4 gmin powiatu śremskiego.\*
- 4) badania mięsa zwierząt łownych na obszarze 4 gmin powiatu śremskiego,\*

- 5) sprawowania nadzoru nad rozbiorem, przetwórstwem lub przechowywaniem mięsa i wystawiania wymaganych świadectw zdrowia,\*
- 6) sprawowania nadzoru nad przetwórstwem mleka oraz przechowywaniem produktów mleczarskich,\*
- 7) pobierania próbek do badań,\*
- 8) badania laboratoryjnego mięsa na obecność włośni,\*

**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 2015 r. Nr 1482), a w szczególności przepisów ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r. Nr 856), 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 - miesięczną praktykę w zakładzie prowadzącym działalność w zakresie uboju zwierząt rzeźnych wyznaczonym przez wojewódzkiego lekarza weterynarii (dotyczy pkt 3a – w zakresie dotyczącym nadzoru w terenowych obwodach badania, pkt 3, 4),\*
- 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 3 – 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 - dotyczy pkt 3 – w zakresie dotyczącym nadzoru w obwodach badania zwierząt rzeźnych i mięsa ustalonych dla rzeźni),\*

- 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 7).\*

Oświadczam, że powyższe dane zgodne są ze stanem faktycznym.

.....  
/podpis wnioskodawcy/

**W załączeniu przedkładam:**

- 1) kopie dokumentów potwierdzających wykształcenie (dyplom),
- 2) kopia dowodu osobistego lub oświadczenie o posiadaniu obywatelstwa polskiego
- 3) kopię zaświadczenia o odbyciu 3 – miesięcznego stażu w rzeźni wyznaczonej przez wojewódzkiego lekarza weterynarii,\*
- 4) oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych do celów rekrutacji
- 5) oświadczenie kandydata o niekaralności za przestępstwo skarbowe popełnione umyślnie
- 6) zaświadczenie lekarskie TYP A o zdolności do wykonywania pracy na stanowisku: lekarz weterynarii,
- 7) 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 mlecznarni),\*
- 8) aktualne zaświadczenie wydane przez właściwą okręgową radę lekarsko-weterynaryjną o prawie wykonywania zawodu lekarza weterynarii,

- 9) aktualny wydruk ze strony <https://pue.zus.pl> poświadczający opłacanie składek na ubezpieczenia społeczne z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej albo z tytułu umowy o pracę lub innej umowy-zlecenia.
- 10) prawidłowo wypełnione oświadczenie zleceniobiorcy dla celów powszechnego ubezpieczenia społecznego,
- 11) kopię zaświadczenia o odbyciu miesięcznego stażu w powiatowym inspektoracie weterynarii w zakresie pobierania próbek monitoringowych (dla osób pobierających próby na monitoring), wyznaczonym przez wojewódzkiego lekarza weterynarii,\*
- 12) kopię zaświadczenia o odbyciu miesięcznego stażu w zakładzie prowadzącym działalność w zakresie przetwórstwa mleka (dla osób kontrolujących mleczarnie), wyznaczonym przez wojewódzkiego lekarza weterynarii,\*
- 13) kopię zaświadczenia o odbyciu rocznego stażu pracy w zakładzie leczniczym dla zwierząt,\*
- 14) kopię zaświadczenia o odbyciu kursu wytrawiania w Puławach,\*

*\*niepotrzebne skreślić*