

Śrem, dnia

.....
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

.....
/adres zamieszkania/

.....

dowód osobisty nr

PESEL

tel.

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Śremie**

Oferta wykonywania czynności pomocniczych

Niniejszym, wnoszę o wyznaczenie mnie do wykonywania czynności pomocniczych:

- 1) przy wykonywaniu przez lekarza weterynarii badań rozpoznawczych,*
- 2) mających na celu poskramianie świń, wykonywanych w ramach programu zwalczania choroby Aujeszkiego u świń, ustanowionego na podstawie art. 57 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (tekst jednolity: Dz. U. 2014 r. Nr 1539).*

Oświadczam, że:

- a) nie jestem lekarzem weterynarii,*
- b) nie jestem pracownikiem Inspekcji Weterynaryjnej,
- c) posiadam tytuł technika weterynarii (dotyczy pkt 1),*

- d) posiadam roczny staż pracy w zakładzie leczniczym dla zwierząt (dotyczy pkt 1),*
- e) posiadam doświadczenie w zakresie poskramiania zwierząt gospodarskich (dotyczy pkt 2),*
- f) zostałem/am przyuczony/a przez lekarza weterynarii do wykonywania czynności pomocniczych mających na celu poskramianie świń (dotyczy pkt 2),*
- g) 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 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).

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) oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych do celów rekrutacji,
- 4) oświadczenie kandydata o niekaralności za przestępstwo skarbowe popełnione umyślnie,
- 5) zaświadczenie lekarskie TYP A o zdolności do wykonywania pracy na stanowisku: lekarz weterynarii lub technik weterynarii, *
- 6) 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), *
- 7) zaświadczenie lekarskie z przeprowadzonego badania okulistycznego (dla osób badających w kierunku włośni), *
- 8) zaświadczenie o odbyciu szkolenia BHP dla pracowników,

- 9) aktualne zaświadczenie wydane przez właściwą okręgową radę lekarsko-weterynaryjną o prawie wykonywania zawodu lekarza weterynarii,*
- 10) 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.
- 11) prawidłowo wypełnione oświadczenie zleceniobiorcy dla celów powszechnego ubezpieczenia społecznego,
- 12) kopię zaświadczenia wydanego przez lekarza weterynarii o odbyciu rocznego stażu pracy w zakładzie leczniczym dla zwierząt,*
- 13) kopię zaświadczenia wydanego przez lekarza weterynarii o przyuczeniu do wykonywania czynności pomocniczych mających na celu poskramianie świń,*

Wymagania punktu: 13 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. 04.89.860)

*zbędne skreślić