

**Załącznik Nr 3 do Ogłoszenia PLW w Poznaniu
z dnia 22.10.2018 r.**

....., dnia.....

.....
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

.....
/adres zamieszkania/

.....
dowód osobisty nr.....

PESEL

tel

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Poznaniu**

Podanie

Niniejszym, wnoszę o wyznaczenie mnie do wykonywania czynności pomocniczych:

- 1) mających na celu poskramianie zwierząt przy wykonywaniu przez lekarza weterynarii badań rozpoznawczych oraz pobieraniu prób do badań*

Imię i nazwisko lekarza weterynarii:

- 2) przy badaniu zwierząt rzeźnych i mięsa,*

.....
.....
(preferowane miejsce wykonywania pracy) **

Oświadczam, że:

- nie jestem lekarzem weterynarii,*/jestem lekarzem weterynarii,*
- nie jestem pracownikiem Inspekcji Weterynaryjnej,
- posiadam tytuł technika weterynarii*
- posiadam roczny staż pracy w zakładzie leczniczym dla zwierząt (dotyczy pkt 1),*
- posiadam doświadczenie w zakresie poskramiania zwierząt gospodarskich (dotyczy pkt 1),*
- zostałem/am przyuczony/a przez lekarza weterynarii do wykonywania czynności pomocniczych mających na celu poskramianie świń (dotyczy pkt 1),*
- przeszedłem/am przeszkolenie zgodnie z wymaganiami określonymi w załączniku I sekcji III rozdziale IV części B ust. 2-5 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 2),*

- posiadam należyta znajomość zagadnień wymienionych w załączniku I sekcji III rozdziale IV części B ust. 5 rozporządzenia (WE) Nr 854/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004r. 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 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 (Dz. U. rok 2015, poz. 1482), a w szczególności przepisów ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt (Dz. U. rok 2013, poz. 856).

Oświadczam, że powyższe dane zgodne są ze stanem faktycznym.

Data i podpis wnioskodawcy:

W załączeniu przedkładam:

1. kopie dokumentów potwierdzających wykształcenie (dyplom),*
2. kopia dowodu osobistego lub oświadczenie o posiadaniu obywatelstwa polskiego,*
3. życiorys i list motywacyjny,*
4. oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych,*
5. oświadczenie kandydata o niekaralności za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe,*
6. aktualne zaświadczenie lekarskie o zdolności do wykonywania pracy na stanowisku: lekarza weterynarii lub personelu pomocniczego,*
8. aktualna książeczka zdrowia/zaświadczenie lekarskie dla celów sanitarno-epidemiologicznych,*
12. aktualne zaświadczenie od pracodawcy (dla osób zatrudnionych w ramach umowy o pracę) o otrzymywanym wynagrodzeniu brutto za m-c kalendarzowy, stanowiącym podstawę wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne, które musi być co najmniej równe minimalnemu krajowemu wynagrodzeniu ustalانemu na dany rok kalendarzowy (w 2019 roku kwota minimalnego wynagrodzenia będzie wynosiła 2 250,00 PLN)*
13. 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, które z dniem 01.01.2019 r. będzie musiało być co najmniej równe minimalnemu krajowemu wynagrodzeniu ustalانemu na dany rok kalendarzowy (w 2019 roku kwota minimalnego wynagrodzenia będzie wynosiła 2 250,00 PLN),*
14. zaświadczenie (zgłoszenie do ZUS) z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej na preferencyjnych składkach na ubezpieczenia społeczne o zadeklarowanej dobrowolnie, zwiększonej podstawie wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne, co najmniej równej kwocie minimalnego krajowemu wynagrodzenia brutto, tj. w 2019 roku kwocie równej 2 250,00 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 - ubezpieczenie chorobowe dla osoby prowadzącej działalność

gospodarczą jest dobrowolne). W tym przypadku osoba prowadząca działalność gospodarczą będzie miała również obowiązek opłacać składki na FP, ustalone od kwot stanowiących podstawę wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe, gdyż w przeliczeniu na okres miesiąca będą wynosiły one co najmniej minimalne wynagrodzenie za pracę, tj. 2 250,00 PLN,*

15. prawidłowo wypełnione Oświadczenie Zleceniobiorcy - zał. Nr 1
16. kopię zaświadczenia wydanego przez lekarza weterynarii o przyuczeniu do wykonywania czynności pomocniczych mających na celu poskramianie świń,*
17. kopię zaświadczenia wydanego przez lekarza weterynarii o odbyciu rocznego stażu pracy w zakładzie leczniczym dla zwierząt,*
18. kopię zaświadczenia o odbyciu kursu wytrawiania w Puławach,*
19. kopię dokumentu potwierdzającego odbycie szkolenia zgodnie z wymaganiami określonymi w załączniku 1 sekcji III rozdziale IV części B ust. 2-5 rozporządzenia (WE) Nr 854/2004,*

UWAGA!

Wymagane dokumenty i oświadczenia z pkt nie muszą być składane przez osoby ubiegające się powtórnie o wyznaczenie przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Poznaniu (w przypadku złożenia dokumentów podczas wcześniejszych naborów i braku zmiany stanu prawnego i faktycznego).

Wymagania punktu: 17 zgodnie z rozporządzeniem MRiRW z dnia 22 kwietnia 2004 roku w sprawie zakresu czynności wykonywanych przez osoby niebędące pracownikami Inspekcji Weterynaryjnej oraz kwalifikacji tych osób (Dz. U. 04.89.860)

*niepotrzebne skreślić

**wskazać preferowany zakład

