

**Zał. Nr 3 do Ogłoszenia PLW w Poznaniu  
z dnia 14.10.2021 r.**

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

.....  
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

.....  
/adres zamieszkania/

dowód osobisty nr.....

PESEL .....

tel .....

e-mail .....

**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),\*
- posiadam (w przypadku urzędowego pracownika pomocniczego przy czynnościach związanych z badaniem przedubojowym i poubojowym) kwalifikacje o których mowa w rozdziale II załącznik II do rozporządzenia 2019/624,\*
- posiadam (w przypadku urzędowego pracownika pomocniczego przy czynnościach

wymienionych w § 3 ust.1 pkt.1 i 3 rozporządzenia MRiRW z 22.04.2004r.) odpowiednie kwalifikacje o których mowa w § 3, ust.2 lub 4 rozporządzenia MRiRW z 22.04.2004r. w sprawie zakresu czynności wykonywanych przez osoby niebędące pracownikami Inspekcji Weterynaryjnej oraz kwalifikacji tych osób,\*

- 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, a w szczególności przepisów ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt.\*

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, \*
7. aktualna książeczka zdrowia/zaświadczenie lekarskie dla celów sanitarno-epidemiologicznych, \*
8. 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 ustalanemu na dany rok kalendarzowy (w 2022 roku kwota minimalnego wynagrodzenia będzie wynosiła 3 010,00 PLN)\*
9. 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 01.01.2022 r. będzie musiało być co najmniej równe minimalnemu krajowemu wynagrodzeniu ustalanemu na dany rok kalendarzowy (w 2022 roku kwota minimalnego wynagrodzenia będzie wynosiła 3 010,00 PLN), \*
10. zaświadczenie (zgłoszenie do ZUS) z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej
11. na preferencyjnych składkach na ubezpieczenia społeczne o zadeklarowanej dobrowolnie, zwiększonej podstawie wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne, co najmniej równej kwocie minimalnego krajowego wynagrodzenia brutto, tj. w 2022 roku kwocie równej 3 010,00 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. 3 010,00 PLN,\*

12. prawidłowo wypełnione Oświadczenie Zleceniobiorcy - zał. Nr 1
13. kopię zaświadczenia wydanego przez lekarza weterynarii o przyuczeniu do wykonywania czynności pomocniczych mających na celu poskramianie świń,\*
14. kopię zaświadczenia wydanego przez lekarza weterynarii o odbyciu rocznego stażu pracy w zakładzie leczniczym dla zwierząt,\*
15. kopię zaświadczenia o odbyciu kursu wytrawiania w Puławach,\*
16. 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 1,2,3,13,14,15,16 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.

\*niepotrzebne skreślić

\*\*wskazać preferowany zakład

