

**Załącznik Nr 2 do Ogłoszenia PLW w Poznaniu  
z dnia 07.11.2023r.**

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

.....  
/nazwa firmy/

.....  
/adres firmy/

NIP .....

Nr konta .....

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. kopię zaświadczenia wydanego przez lekarza weterynarii o przyuczeniu do wykonywania czynności pomocniczych mających na celu poskramianie świń, \*
9. kopię zaświadczenia wydanego przez lekarza weterynarii o odbyciu rocznego stażu pracy w zakładzie leczniczym dla zwierząt, \*
10. kopię zaświadczenia o odbyciu kursu wytrawiania w Puławach, \*
11. 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 1,2,3,8,9,10,11 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).

\*niepotrzebne skreślić

\*\*wskazać preferowany zakład