

**Zał. Nr 2 do Ogłoszenia PLW w Śremie
z dnia 15 lipca 2019 r.**

Śrem, dnia

.....
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

.....
/adres zamieszkania/

.....
dowód osobisty nr

PESEL

tel.

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Śremie**

PODANIE

Niniejszym, wnoszę o wyznaczenie mnie na czas określony do:

Prowadzenia kontroli urzędowych w ramach zwalczania chorób zakaźnych zwierząt (kontrola bioasekuracji)

Oświadczam, że:

- 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 (Dz. U. rok 2016, poz. 1077), a w szczególności przepisów ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt (Dz. U. rok 2017, poz.1840), zasad etyki i deontologii weterynaryjnej oraz przepisów BHP i p.poż. w zakresie dotyczącym powyżej wymienionych czynności oraz przepisów ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2017 r., poz. 1257), a w szczególności art.24,

Spełniam wymagania 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. 2004,Nr 89, poz.860)

Oświadczam, że powyższe dane zgodne są ze stanem faktycznym.

.....
(podpis wnioskodawcy)

W załączeniu przedkładam:

- a) kopie dokumentów potwierdzających wykształcenie
- b) kopia dowodu osobistego lub oświadczenie o posiadaniu obywatelstwa polskiego
- c) oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych do celów rekrutacji
- d) oświadczenie kandydata o niekaralności za przestępstwo skarbowe popełnione umyślnie
- e) aktualne zaświadczenie lekarskie TYP A o zdolności do wykonywania pracy na stanowisku: lekarz weterynarii
- f) aktualna książeczka/zaświadczenie lekarskie dla celów sanitarno-epidemiologicznych
- g) aktualne zaświadczenie lub oświadczenie o prawie do wykonywania zawodu lekarza weterynarii
- h) 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
- i) prawidłowo wypełnione Oświadczenie Zleceniobiorcy – zał. Nr 1
- j) prawidłowo wypełnione podanie o wyznaczenie do realizacji zadań w ramach umowy-zlecenia – zał. Nr 2

**niepotrzebne skreślić*

***wskazać preferowaną gminę, miejscowość lub zakład*