

**Załącznik Nr 2 do Ogłoszenia PLW w Śremie  
z dnia 21 lipca 2020 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 (przeгляд pasiek)**

**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 2018, poz. 1557), a w szczególności przepisów ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt (Dz. U. rok 2020, poz.638), 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 2020 r., poz. 256 ze zm.), 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) aktualne zaświadczenie lub oświadczenie o prawie do wykonywania zawodu lekarza weterynarii
- g) 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
- h) prawidłowo wypełnione Oświadczenie Zleceniobiorcy – zał. Nr 1
- i) prawidłowo wypełnione podanie o wyznaczenie do realizacji zadań w ramach umowy-zlecenia – zał. Nr 2

*\*niepotrzebne skreślić*

*\*\*wskazać preferowaną gminę, miejscowość lub zakład*