

.....dnia .....

imię i nazwisko

.....

.....

adres zamieszkania

.....

seria i nr dowodu osobistego

**Powiatowy Lekarz Weterynarii**

**w Sierpcu**

Informuję , że zgłaszam gotowość do wykonywania czynności pomocniczych , zgodnie z art.16 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r o Inspekcji Weterynaryjnej(Dz.U.2016 poz.1077 j.t. ) w roku 2017 dot. w szczególności ( *właściwie zaznaczyć X* ) :

Mających na celu poskramianie świń, wykonywanych w ramach programu zwalczania choroby Aujeszkyego u świń przy wykonywaniu czynności pobierania prób przez lek. wet. ....

Znakowania mięsa w .....

**Istotne informacje:**

**I. Informacja o posiadanym tytule do obowiązkowych ubezpieczeń społecznych**

.....  
.....

(szczegółowo określić).

**II. Inne informacje mające istotne znaczenie dla celów wyznaczenia do czynności urzędowych ( np. dotychczasowe doświadczenie, posiadane tytuły itp.)**

.....  
.....

.....

Podpis wnioskującego

**Oświadczam ,że :**

- nie jestem pracownikiem Inspekcji Weterynaryjnej ,
- posiadam pełną znajomość przepisów prawodawstwa weterynaryjnego w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej (t.j.: Dz. U. z 2016 , poz.1077), a w szczególności przepisów ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt (t. j.: Dz. U. z 2013 r. poz.856 z późn. zm.), zasad etyki i deontologii weterynaryjnej,
- posiadam kwalifikacje określone w rozporządzeniu Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 22 kwietnia 2004 r. w sprawie zakresu czynności wykonywanych przez osoby niebędące pracownikami Inspekcji Weterynaryjnej oraz kwalifikacji tych osób ( Dz. U. Nr 89, poz.860, z późn. zm) do wykonywania czynności powyżej zaznaczonych .
- posiadam pełną znajomość przepisów BHP i p. poż. w zakresie dotyczącym powyżej wymienionych czynności.
- posiadam odrębny tytuł do obowiązkowych ubezpieczeń społecznych i nie wnoszę o opłacanie składek na ubezpieczenie społeczne z tyt. Wykonywania czynności wyznaczonych
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w ramach wyznaczenia do czynności urzędowych.
- nie byłem skazany za przestępstwo skarbowe popełnione umyślnie,

*Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym*

.....  
Data i podpis wnioskującego

**W załączeniu przedkładam ( w przypadku gdy nie były składane aktualne do PIW w Sierpcu ) :**

- Kopie dokumentów potwierdzających wykształcenie ( dot. techników weterynarii)
- Zaświadczenie o wymaganej praktyce \*
- Zaświadczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych o zdolności do wykonywania pracy w procesie produkcji i w obrocie żywnością
- Zaświadczenie wydane przez lekarza weterynarii o przyuczeniu do wykonywania czynności pomocniczych mających na celu poskramianie świń.
- Oświadczenie o posiadany doświadczeniu w zakresie poskramiania zwierząt gospodarskich,
- Kserokopia dowodu osobistego .....
- Inne .....

Zgodnie z rozporządzeniem MRiRW z dnia 22 kwietnia 2004 r. w sprawie zakresu czynności wykonywanych przez osoby niebędące pracownikami Inspekcji Weterynaryjnej oraz kwalifikacji tych osób (Dz. U. z dnia 29.04.2004 r. nr 89, poz.860).

.....

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

(imię i nazwisko lek. wet.)

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż Pani/Pan .....,  
zamieszkały w .....,

PESEL ....., została przeze mnie przyuczona/ny do wykonywania  
czynności pomocniczych mających na celu poskramianie świń wykonane w ramach  
programu zwalczania choroby Aujeszkiego u świń.

.....

(data i podpis lek .wet.)

Potwierdzam, iż zostałem przyuczony

.....

.....

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

.....

.....

(imię i nazwisko , adres zamieszkania )

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że posiadam doświadczenie w zakresie poskramiania zwierząt gospodarskich niezbędne do wykonywania czynności mających na celu poskramianie świń wykonane w ramach programu zwalczania choroby Aujeszkiego u świń.

W/w doświadczenie zdobyłem w wyniku : .....

.....

.....

(data i podpis.)

