



Turek, dnia 21 listopad 2016 r.

INSPEKCJA WETERYNARYJNA

POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII W TURKU

Jan Radzimski

Nasz znak: PIW.AF.1100.03.2016

O G Ł O S Z E N I E

Działając w oparciu o przepisy art. 16 ustawy o Inspekcji Weterynaryjnej z dnia 29 stycznia 2004 r. (j.t.: Dz.U.2015.1482) Powiatowy Lekarz Weterynarii w Turku

**informuje o możliwości składania zgłoszeń
w terminie do 01 grudzień 2016r.**

do realizacji niżej wymienionych zadań w ramach umowy-zlecenia.

Rodzaj czynności:

1. ochronne szczepienia i badania rozpoznawcze u zwierząt na obszarze gmin powiatu tureckiego i miasta Turku, Dobrej i Tuliszkowa;
2. sprawowanie nadzoru nad miejscami gromadzenia, skupu, sprzedaży zwierząt, targowiskami, wystawami, pokazami, konkursami zwierząt na obszarze gmin powiatu tureckiego i miasta Turku, Dobrej, Tuliszkowa;
3. badanie zwierząt umieszczanych na rynku, przeznaczonych do wywozu oraz wystawianie świadectw zdrowia na obszarze gmin powiatu tureckiego i miasta Turku, Dobrej i Tuliszkowa;
4. sprawowanie nadzoru nad ubojem zwierząt rzeźnych, w tym badania przedubojowego i poubojowego, oceny mięsa i nadzoru nad przestrzeganiem przepisów o ochronie zwierząt w trakcie uboju, w następujących zakładach:
 - *Ubojnia Zwierząt Rzeźnych Ireneusz Marcinkowski, Czachulec 30, 62 - 709 Malanów*
 - *MCKEE-BEEF Sp. z o.o. Ubojnia Linne 47, 62 -730 Dobra*
 - *Zakład Mięсны Stanisław Paszak, Olszówka 1A, 62- 731 Przykona*
 - *Zakład Mięсны „JANICKI” Spółka Cywilna Jakub Janicki, Karol Janicki ul. Łąkowa 6, 62 - 740 Tuliszków*



Powiatowy Inspektorat Weterynarii ul. Folwarczna 12, 62 - 700 Turek
(63) 278 53 62, fax: (63) 289 21 87, e-mail: turek.piw@wetgiw.gov.pl

- *OFKASHER Sp. z o.o. Smolina 9a, 62 – 720 Brudzew*

Osoby zainteresowane wykonywaniem w/w zadań z wyznaczenia dodatkowo muszą posiadać uprawnienia do badań w kierunku włośni, jak również muszą być objęte systemem zarządzania wdrożonym w ZHW Poznań.

5. badanie mięsa zwierząt łownych na terenie powiatu tureckiego i miasta Turku, Dobrej i Tuliszkowa;
6. sprawowanie nadzoru nad rozbiorem, przetwórstwem lub przechowywaniem mięsa i wystawianie wymaganych świadectw zdrowia w następujących zakładach:
 - *Zakład Mięсны „SMOLIŃSKI” Zbigniew Smoliński i wspólnicy sp.j. Długa Wieś 49A, 62 – 730 Dobra*
 - *Zakład Mięсны Stanisław Paszak, Olszówka 1A, 62- 731 Przykona*
 - *AVALON FOODS Sp. z o.o. Zakład rozbioru i pakowania mięsa w Korytkowie Korytków 5B, 62 – 700 Turek*
 - *Rzeźnictwo i Masarstwo Sklep Firmowy Kazimierz Derliński ul. Plac Wolności 6, 62 – 720 Brudzew*
 - *Produkcja i Sprzedaż Wędlin, Henryk Wiśniewski Wyszyna, ul. Kolska 9 Wyszyna, 62 – 710 Władysławów*
 - *Zakład Mięсны „MAS-POL” Tomasz Jacaszek ul. Kolska Szosa 66, 62 – 700 Turek*
 - *„TURRIS” sp. z o.o. ul. Kolska Szosa 3/5, 62 – 700 Turek*
 - *Gminna Spółdzielnia „Samopomoc Chłopska” we Władysławowie, Masarnia, ul. Rynek 27, 62 – 710 Władysławów*
 - *Zakład Mięсны „JANICKI” Spółka Cywilna Jakub Janicki, Karol Janicki ul. Łąkowa 6, 62 – 740 Tuliszków*
 - *MCKEE-BEEF Sp. z o.o. Chłodnia Linne 47, 62 -730 Dobra*
 - *OFKASHER Sp. z o.o. Smolina 9a, 62 – 720 Brudzew*
7. sprawowanie nadzoru nad punktami odbioru mleka, przetwórstwem mleka oraz przechowywaniem produktów mleczarskich w zakładzie:
 - *Mleczarnia „TUREK, ul. Milewskiego 9, 62 – 700 Turek.*
8. pobieranie próbek do badań w następujących zakładach:
 - *Ubojnia Zwierząt Rzeźnych Ireneusz Marcinkowski, Czachulec 30, 62 – 709 Malanów*
 - *MCKEE-BEEF Sp. z o.o. Ubojnia Linne 47, 62 -730 Dobra*
 - *Zakład Mięсны Stanisław Paszak, Olszówka 1A, 62- 731 Przykona*
 - *Zakład Mięсны „JANICKI” Spółka Cywilna Jakub Janicki, Karol Janicki ul. Łąkowa 6, 62 – 740 Tuliszków*
 - *OFKASHER Sp. z o.o. Smolina 9a, 62 – 720 Brudzew*

oraz w gospodarstwach na obszarze gmin powiatu tureckiego i miasta Turek, Dobra i Tuliszków;

9. badanie laboratoryjne mięsa na obecność włośni w Laboratoriach Wytrawiania Mięsa zlokalizowanych w zakładach:
 - *Zakład Mięсны Stanisław Paszak, Olszówka 1A, 62- 731 Przykona*
 - *Zakład Mięсны „JANICKI” Spółka Cywilna Jakub Janicki, Karol Janicki ul. Łąkowa 6, 62 – 740 Tuliszków*



Czynności pomocnicze:

- 1) czynności pomocnicze przy wykonywaniu przez lekarza weterynarii:
 - a) badań klinicznych zwierząt,
 - b) ochronnych szczepień i badań rozpoznawczych,
 - c) pobierania próbek do badań;
- 2) czynności pomocnicze przy badaniu zwierząt rzeźnych i mięsa, obejmujące:
 - a) sprawdzenie, podczas badania przedubojowego, czy zwierzęta nie są zmęczone lub nadmiernie pobudzone oraz nie wykazują objawów choroby,
 - b) pomiar temperatury wewnętrznej ciała zwierząt,
 - c) rutynowe badanie poubojowe tusz i narządów, bez wydawania oceny mięsa,
 - d) znakowanie mięsa;
- 3) czynności pomocnicze mające na celu poskramianie świń wykonywane w ramach programu zwalczania choroby Aujeszkyego u świń, ustanowionego na podstawie art. 57 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (j.t.: Dz.U.2014.1539 ze zm.).

Wymagania konieczne:

- wykształcenie wyższe weterynaryjne,
- wykształcenie techniczne weterynaryjne lub wyższe weterynaryjne (dla osób wykonujących czynności pomocnicze),
- posiadanie prawa jazdy kategorii B,
- zdolności organizacyjne,
- komunikatywność,
- obowiązkowość,
- umiejętność obsługi komputera w środowisku Windows i Excel,
- znajomość polskich i unijnych przepisów weterynaryjnych,
- znajomość systemów GHP, GMP i HACCP,
- posiadane kwalifikacje, zgodnie z rozporządzeniem 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.2004.89.860 ze zm.),
- pozytywna ocena z weryfikacji wiedzy dotyczącej zakresu wyznaczenia:

Wymagane dokumenty i oświadczenia od osób pierwszy raz ubiegających się o wyznaczenie:

- kopie dokumentów potwierdzających wykształcenie,
- kopia dowodu osobistego lub oświadczenie o posiadaniu obywatelstwa polskiego,
- zaświadczenie o ukończonej 3 – miesięcznej praktyce w zakładzie prowadzącym działalność w zakresie uboju zwierząt rzeźnych wyznaczonym przez wojewódzkiego lekarza weterynarii – w przypadku nadzoru nad ubojem zwierząt rzeźnych, w tym badania przedubojowego i poubojowego, oceny mięsa i nadzoru nad przestrzeganiem



- przepisów o ochronie zwierząt w trakcie uboju oraz nadzoru nad rozbiorem, przetwórstwem lub przechowywaniem mięsa,
- oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych do celów rekrutacji,
 - oświadczenie kandydata o niekaralności za przestępstwo skarbowe popełnione umyślnie
 - aktualne zaświadczenie lekarskie TYP A o zdolności do wykonywania pracy na stanowisku: lekarz weterynarii,
 - aktualne zaświadczenie lekarskie dla celów sanitarno-epidemiologicznych,
 - aktualne badania okulistyczne,
 - aktualne zaświadczenie o odbytym szkoleniu z BHP,
 - aktualne zaświadczenie o prawie do wykonywania zawodu lekarza weterynarii,
 - 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 ustalaniem na dany rok kalendarzowy (w 2017 roku kwota minimalnego wynagrodzenia będzie wynosiła 2000,00 PLN),*
 - 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 01.01.2017 r. będzie musiało być co najmniej równe minimalnemu krajowemu wynagrodzeniu ustalaniem na dany rok kalendarzowy (w 2017 roku kwota minimalnego wynagrodzenia będzie wynosiła 2000,00 PLN),*
 - zaświadczenie (zgłoszenie do ZUS) z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej 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 2017 roku kwocie równej 2000,00 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. 2000,00 PLN,
 - prawidłowo wypełnione Oświadczenie Zleceniobiorcy – Załącznik Nr 1
 - prawidłowo wypełnione podanie o wyznaczenie do realizacji zadań w ramach umowy - zlecenia – odpowiednio Załącznik Nr 2 lub Załącznik Nr 3.

Wymagane dokumenty i oświadczenia od osób kolejny raz ubiegających się o wyznaczenie:

- oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych do celów rekrutacji,
- oświadczenie kandydata o niekaralności za przestępstwo skarbowe popełnione umyślnie,



- aktualne zaświadczenie lekarskie TYP A o zdolności do wykonywania pracy na stanowisku: lekarz weterynarii,
- aktualne zaświadczenie lekarskie dla celów sanitarno-epidemiologicznych,
- aktualne badania okulistyczne,
- aktualne zaświadczenie o odbytym szkoleniu z BHP,
- aktualne zaświadczenie o prawie do wykonywania zawodu lekarza weterynarii,
- 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 ustalaniem na dany rok kalendarzowy (w 2017 roku kwota minimalnego wynagrodzenia będzie wynosiła 2000,00 PLN),*
- 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 01.01.2017 r. będzie musiało być co najmniej równe minimalnemu krajowemu wynagrodzeniu ustalaniem na dany rok kalendarzowy (w 2017 roku kwota minimalnego wynagrodzenia będzie wynosiła 2000,00 PLN),*
- zaświadczenie (zgłoszenie do ZUS) z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej 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 2017 roku kwocie równej 2000,00 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. 2000,00 PLN,
- prawidłowo wypełnione Oświadczenie Zleceniobiorcy – Załącznik Nr 1
- prawidłowo wypełnione podanie o wyznaczenie do realizacji zadań w ramach umowy - zlecenia – odpowiednio Załącznik Nr 2 lub Załącznik Nr 3
- prawidłowo wypełnione oświadczenie – załącznik Nr 4.

Osoby zainteresowane powinny złożyć w/w dokumentację do dnia 01 grudnia 2016r. w sekretariacie Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Turek, ul. Folwarczna 12, 62 – 700 Turek w godz. 7⁰⁰ – 15⁰⁰.

Rozpatrywanie wniosków będzie się odbywało komisyjnie. Komisja po rozpatrzeniu i ocenie wniosków sporządzi listę osób wyznaczonych wraz z zakresem wyznaczenia.

Wnioski niepodpisane oraz niekompletne pozostaną bez rozpatrzenia.

Podstawę wyznaczenia stanowi decyzja administracyjna Powiatowego Lekarza Weterynarii w Turku określająca rodzaj i zakres czynności przekazanych do wykonania.



Wykonywanie czynności, o których mowa powyżej, następuje po zawarciu przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Turku z osobą wyznaczoną stosownej umowy-zlecenie.

POWIATOWY LEKARZ
WETERYNARII W TURKU

lek. wet. JAN RADZIMSKI



O Ś W I A D C Z E N I E Z L E C E N I O B I O R C Y

1. Dane osobowe

Nazwisko i imię

.....

Imiona rodziców

.....

Data urodzenia

.....

Miejsce urodzenia

.....

Nazwisko rodowe

.....

Obywatelstwo

.....

PESEL

.....

NIP

.....

Nr i seria dowodu osobistego

.....

2. Adres zamieszkania

WojewództwoPowiat

Gmina

Miejscowośćul.

nr budynku.....

nr mieszkaniakod pocztowy

poczta

3. Adres korespondencyjny (w przypadku, gdy adres korespondencyjny nie jest taki sam jak adres zamieszkania)

WojewództwoPowiat

Gmina

Miejscowośćul.

nr budynku

nr mieszkaniakod pocztowy

poczta

4. Urząd skarbowy (właściwy do przekazania rocznej informacji o dochodach i pobranych zaliczkach na podatek dochodowy PIT-11)

Nazwa i adres

.....

5. Oświadczenie dla celów powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego

Właściwy oddział Narodowego Funduszu Zdrowia

.....

Jestem: emerytem tak nie

rencistą tak nie

posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności tak nie

Jeśli wpisano tak, określić orzeczonego stopień niepełnosprawności.

6. Oświadczenie dla celów powszechnego ubezpieczenia społecznego

Dotyczy/nie dotyczy (niewłaściwe przekreślić, a jeśli dotyczy wypełnić poniżej)
Oświadczam, iż jestem objęty/a ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym z tytułu:

- stosunku pracy

- członkostwa w rolniczej spółdzielni kółek rolniczych

- stosunku: SW, ABW, AW, CBA, SUW i SWW, P.S.P., BOR

- wykonywania umowy-zlecenia na rzecz innego zleceniodawcy zawartej w dniu.....

- prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej na własne nazwisko

- na podstawie umowy o pracę nakładczą zawartej w dniu.....

- pobieram zasiłek macierzyński

- jestem żołnierzem zawodowym

- jestem funkcjonariuszem służby celnej

- z innego tytułu -

określić tytuł.....

- oświadczam, że jestem uczniem gimnazjum/szkoły ponadgimnazjalnej/szkoły ponadpodstawowej/studentem do ukończenia 26 lat

(.....)

(.....)

(nazwa szkoły)

Dotyczy/nie dotyczy (niewłaściwe przekreślić; jeśli dotyczy wypełnić poniżej).

Równocześnie oświadczam, iż podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne (emerytalne i rentowe) z określonego przeze mnie tytułu w przeliczeniu na okres miesiąca jest (wpisać odpowiednio: niższa, równa, wyższa)

- od kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę, które będzie wynosiło w roku 2017 **2.000 zł.** (słownie złotych: **dwa tysiące 00/100**)*

- od podstawy/podstawie wymiaru składek dla osób prowadzących działalność gospodarczą ustalonej i opublikowanej na 2017 r.*

7. Nr konta bankowego Zleceniobiorcy

.....

Oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, a odpowiedzialność karna za podanie informacji niezgodnych z prawdą lub ich zatajenie jest mi znana.

.....

data i podpis Zleceniobiorcy

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Zleceniodawcy o wszelkich zmianach dotyczących treści niniejszego oświadczenia oraz przejmuję odpowiedzialność z tytułu niedotrzymania powyższego zobowiązania.

.....

data i podpis Zleceniobiorcy

Upoważniam Zleceniodawcę do dokonania w moim imieniu zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego.

.....

data i podpis Zleceniobiorcy

*niepotrzebne skreślić

**Załącznik Nr 2 do Ogłoszenia PLW
w Turku z dnia 21 listopada 2016r.**

Turek, dnia

.....
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

.....
/adres zamieszkania/

.....
dowód osobisty nr

NIP

PESEL

tel.

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Turku**

PODANIE

Niniejszym, wnoszę o wyznaczenie mnie na czas określony do:

- 1) szczepień ochronnych i badań rozpoznawczych,*

.....

.....**

(preferowane miejsce wykonywania pracy)

- 2) sprawowania nadzoru nad miejscami gromadzenia,* skupu*,
sprzedaży* zwierząt, targowiskami*, wystawami,* pokazami*,
konkursami* zwierząt,*

.....
.....**

(preferowane miejsce wykonywania pracy)

- 3) badania zwierząt umieszczanych na rynku, przeznaczonych do wywozu oraz wystawiania świadectw zdrowia,*

.....
.....**

(preferowane miejsce wykonywania pracy)

- 4) sprawowania nadzoru nad ubojem zwierząt rzeźnych, w tym badania przedubojowego i poubojowego, oceny mięsa i nadzoru nad przestrzeganiem przepisów o ochronie zwierząt w trakcie uboju,*

.....
.....**

(preferowane miejsce wykonywania pracy)

- 5) badania mięsa zwierząt łownych,*

.....
.....**

(preferowane miejsce wykonywania pracy)

- 6) sprawowania nadzoru nad rozbiorem, przetwórstwem lub przechowywaniem mięsa i wystawiania wymaganych świadectw zdrowia,*

.....
.....**

(preferowane miejsce wykonywania pracy)

- 7) sprawowania nadzoru nad punktami odbioru mleka, przetwórstwem mleka oraz przechowywaniem produktów mleczarskich,*

.....

.....**

(preferowane miejsce wykonywania pracy)

8) pobierania próbek do badań,*

.....

.....**

(preferowane miejsce wykonywania pracy)

9) badania laboratoryjnego mięsa na obecność włośni,*

.....

.....**

(preferowane miejsce wykonywania pracy)

10) badania poubojowego mięsa na terenie gospodarstw na wniosek posiadacza zwierząt przy produkcji mięsa na użytek własny,*

.....

.....**

(preferowane miejsce wykonywania pracy)

Oświadczam, że:

- nie jestem pracownikiem Inspekcji Weterynaryjnej,
- 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 (j.t. Dz.U.2015.1482), a w szczególności przepisów ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt (j.t. Dz.U.2013.856 ze zm.), 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 (j.t. Dz.U.2013.267 ze zm.).

ponadto posiadam:

- roczny staż pracy w zakładzie leczniczym dla zwierząt (dotyczy pkt 1, 2, 3),*

- 3 - miesięczną praktykę w zakładzie prowadzącym działalność w zakresie uboju zwierząt rzeźnych wyznaczonym przez wojewódzkiego lekarza weterynarii (dotyczy pkt 4, 6, 9),*
- posiadam kwalifikacje zawodowe zgodnie z przepisami załącznika I sekcji III rozdziału IV części A ust. 1-6 rozporządzenia (WE) Nr 854/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004 r. ustanawiającego szczególne przepisy dotyczące organizacji urzędowych kontroli w odniesieniu do produktów pochodzenia zwierzęcego przeznaczonych do spożycia przez ludzi (Dz. Urz. UE L 139 z 30.04.2004, str. 206, z późn. zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 3, t. 45, str. 75 - dotyczy pkt 4, 9),*
- miesięczną praktykę w zakładzie prowadzącym działalność w zakresie przetwórstwa mleka, wyznaczonym przez wojewódzkiego lekarza weterynarii (dotyczy pkt 7),*
- miesięczną praktykę w powiatowym inspektoracie weterynarii w zakresie pobierania próbek do badań, wyznaczonym przez wojewódzkiego lekarza weterynarii (dotyczy pkt 8).*

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(podpis wnioskodawcy)

W załączeniu przedkładam: *

1. kopie dokumentów potwierdzających wykształcenie (dyplom),
2. kopia dowodu osobistego lub oświadczenie o posiadaniu obywatelstwa polskiego,
3. zaświadczenie o ukończonej 3 - miesięcznej praktyce w zakładzie prowadzącym działalność w zakresie uboju zwierząt rzeźnych wyznaczonym przez wojewódzkiego lekarza weterynarii – w przypadku nadzoru nad ubojem zwierząt rzeźnych, w tym badania przedubojowego i poubojowego, oceny mięsa i nadzoru nad przestrzeganiem przepisów o ochronie zwierząt

- w trakcie uboju oraz nadzoru nad rozbiorem, przetwórstwem lub przechowywaniem mięsa,
4. oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych do celów rekrutacji,
 5. oświadczenie kandydata o niekaralności za przestępstwo skarbowe popełnione umyślnie,
 6. aktualne zaświadczenie lekarskie TYP A o zdolności do wykonywania pracy na stanowisku: lekarz weterynarii,
 7. aktualna książeczka zdrowia/zaświadczenie lekarskie dla celów sanitarno-epidemiologicznych,*
 8. aktualne badania okulistyczne,*
 9. aktualne zaświadczenie o odbytym szkoleniu z BHP,
 10. aktualne zaświadczenie o prawie do wykonywania zawodu lekarza weterynarii, wydane przez właściwą okręgową radę lekarsko-weterynaryjną,
 11. 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 ustalaniem na dany rok kalendarzowy (w 2017 roku kwota minimalnego wynagrodzenia będzie wynosiła 2000,00 PLN),*
 12. 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 01.01.2017 r. będzie musiało być co najmniej równe minimalnemu krajowemu wynagrodzeniu ustalaniem na dany rok kalendarzowy (w 2017 roku kwota minimalnego wynagrodzenia będzie wynosiła 2000,00 PLN),*
 13. zaświadczenie (zgłoszenie do ZUS) z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej 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 2016 roku kwocie równej 1850,00 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. 2000,00 PLN,*
 14. prawidłowo wypełnione Oświadczenie Zleceniobiorcy – **Załącznik Nr 1 do Ogłoszenia,**

15. kopię zaświadczenia o odbyciu miesięcznego stażu w powiatowym inspektoracie weterynarii w zakresie pobierania próbek do badań (dla osób pobierających próby na monitoring), wyznaczonym przez wojewódzkiego lekarza weterynarii,*
16. kopię zaświadczenia o odbyciu miesięcznego stażu w zakładzie prowadzącym działalność w zakresie przetwórstwa mleka (dla osób kontrolujących mleczarnie), wyznaczonym przez wojewódzkiego lekarza weterynarii,*
17. kopię zaświadczenia o odbyciu rocznego stażu pracy w zakładzie leczniczym dla zwierząt,*
18. kopię zaświadczenia o odbyciu kursu wytrawiania w Puławach,*

Wymagania punktu: 3, 15, 16, 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 (Dz.U.2004.89.860 ze zm.)

**niepotrzebne skreślić*

***wskazać preferowaną gminę, miejscowość lub zakład*

**Załącznik Nr 3 do Ogłoszenia PLW w Turku
z dnia 21 listopada 2016r.**

Turek,

.....
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

.....
/adres zamieszkania/

dowód osobisty seria i nr

NIP

PESEL

tel.

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Turku**

PODANIE

Niniejszym, wnoszę o wyznaczenie mnie do wykonywania czynności pomocniczych:

1) przy wykonywaniu przez lekarza weterynarii ochronnych szczepień i badań rozpoznawczych,*

Imię i nazwisko lekarza weterynarii:

2) przy badaniu zwierząt rzeźnych i mięsa,*

..... **

(preferowane miejsce wykonywania pracy)

Imię i nazwisko lekarza weterynarii:

3) mających na celu poskramianie świń, wykonywanych w ramach programu zwalczania choroby Aujeszkyego u świń, ustanowionego na podstawie art. 57 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczania chorób zakaźnych zwierząt (j.t. Dz.U.2014.1539 ze zm.).*

Imię i nazwisko lekarza weterynarii:

Oświadczam, że:

- nie jestem lekarzem weterynarii,*/jestem lekarzem weterynarii,*
- nie jestem pracownikiem Inspekcji Weterynaryjnej,
- posiadam tytuł technika weterynarii (dotyczy pkt 1 i 2),*
- posiadam roczny staż pracy w zakładzie leczniczym dla zwierząt (dotyczy pkt 1),*
- przeszedłem/am przeszkolenie zgodnie z wymaganiami określonymi w załączniku I sekcji III rozdziale IV części B ust. 2 – 5 rozporządzenia (WE) Nr 854/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004 r. ustanawiającego szczególne przepisy dotyczące organizacji urzędowych kontroli w odniesieniu do produktów pochodzenia zwierzęcego przeznaczonych do spożycia przez ludzi (Dz. Urz. UE L 139 z 30.04.2004, str. 206, z późn. zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 3, t. 45, str. 75 - dotyczy pkt 2),*
- posiadam należyłą znajomość zagadnień wymienionych w załączniku I sekcji III rozdziale IV części B ust. 5 rozporządzenia (WE) Nr 854/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004 r. ustanawiającego szczególne przepisy dotyczące organizacji urzędowych kontroli w odniesieniu do produktów pochodzenia zwierzęcego przeznaczonych do spożycia przez ludzi (Dz. Urz. UE L 139 z 30.04.2004, str. 206, z późn. zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 3, t. 45, str. 75 - dotyczy pkt 2),*
- posiadam doświadczenie w zakresie poskramiania zwierząt gospodarskich (dotyczy pkt 3),*
- zostałem/am przyuczony/a przez lekarza weterynarii do wykonywania czynności pomocniczych mających na celu poskramianie świń (dotyczy pkt 3),*
- 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 (j.t. Dz.U.

2015.1482), a w szczególności przepisów ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt (j.t. Dz.U.2013.856 ze zm.).

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(podpis wnioskodawcy)

W załączeniu przedkładam:

1. kopie dokumentów potwierdzających wykształcenie (dyplom),
2. kopia dowodu osobistego lub oświadczenie o posiadaniu obywatelstwa polskiego,
3. oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych,
4. oświadczenie kandydata o niekaralności za przestępstwo skarbowe popełnione umyślnie,
5. aktualne zaświadczenie lekarskie TYP A o zdolności do wykonywania pracy na stanowisku: lekarz weterynarii lub technik weterynarii,*
6. aktualna książeczka zdrowia/zaświadczenie lekarskie dla celów sanitarno-epidemiologicznych,*
7. aktualne badania okulistyczne,*
8. aktualne zaświadczenie o odbytych szkoleniach z BHP,
9. aktualne zaświadczenie o prawie do wykonywania zawodu lekarza weterynarii, wydane przez właściwą okręgową radę lekarsko-weterynaryjną,*
10. 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 ustalaniem na dany rok kalendarzowy (w 2017 roku kwota minimalnego wynagrodzenia będzie wynosiła 2000,00 PLN),*
11. 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 01.01.2017 r. będzie musiało być co najmniej równe minimalnemu krajowemu wynagrodzeniu ustalaniem na dany rok kalendarzowy (w 2017 roku kwota minimalnego wynagrodzenia będzie wynosiła 2000,00 PLN),*

12. zaświadczenie (zgłoszenie do ZUS) z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej 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 2017 roku kwocie równej 2000,00 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. 2000,00 PLN,*

13. prawidłowo wypełnione Oświadczenie Zleceniobiorcy – **Załącznik Nr 1 do Ogłoszenia,**

14. kopię zaświadczenia wydanego przez lekarza weterynarii o przyuczeniu do wykonywania czynności pomocniczych mających na celu poskramianie świń,*

15. kopię zaświadczenia wydanego przez lekarza weterynarii o odbyciu rocznego stażu pracy w zakładzie leczniczym dla zwierząt,*

16. kopię zaświadczenia o odbyciu kursu wytrawiania w Puławach,*

17. kopię dokumentu potwierdzającego odbycie szkolenia zgodnie z wymaganiami określonymi w załączniku I sekcji III rozdziale IV części B ust. 2-5 rozporządzenia (WE) Nr 854/2004,*

Wymagania punktu: 15 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.2004.89.860 ze zm.)

**niepotrzebne skreślić*

***wskazać preferowany zakład*

**Załącznik Nr 4
do Ogłoszenia PLW w Turku
z dnia 21 listopad 2016 r.**

Miejscowość data

Ja niżej podpisany
imię nazwisko,
adres zamieszkania,
PESEL

oświadczam, że:

I

jestem, nie jestem* zatrudniony na podstawie umowy o pracę i z tego tytułu osiągam przychód (wynagrodzenie określone w umowie) równy co najmniej minimalnemu wynagrodzeniu (2000 zł w 2017 r.),

przebywam, nie przebywam* na urlopie bezpłatnym,
przebywam, nie przebywam* na urlopie wychowawczym,

II

Podlegam, nie podlegam* obowiązkowym ubezpieczeniom emerytalnemu i rentowym z innej umowy zlecenia, i podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe (uzyskane w danym miesiącu wynagrodzenie) jest równa co najmniej minimalnemu wynagrodzeniu.

III

Podlegam, nie podlegam* obowiązkowym ubezpieczeniom emerytalnemu i rentowym z tytułu prowadzenia pozarolniczej działalności i podstawę wymiaru stanowi kwota równa co najmniej minimalnemu wynagrodzeniu), współpracy przy prowadzonej działalności

III

mam, nie mam* ustalonego prawa do emerytury lub renty,
jestem, nie jestem** uczniem lub studentem i nie ukończyłem 26 lat

III

wnoszę, nie wnoszę* o objęcie mnie dobrowolnymi ubezpieczeniami emerytalnym i rentowymi,
wnoszę, nie wnoszę* o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym

O wszelkich zmianach dotyczących informacji podanych w pkt.1-8 w oświadczeniu zobowiązuję się powiadomić płatnika na piśmie w terminie 5 dni od dnia wystąpienia tych zmian.

W przypadku podania błędnych informacji, a także w razie nie przekazania informacji o zmianie danych które mają wpływ na opłacanie składek **zobowiązuję się zwrócić płatnikowi opłacone przez niego do ZUS-u składki na ubezpieczenia społeczne (emerytalne, rentowe) finansowane ze środków ubezpieczonego oraz odsetki od całego powstałego zadłużenia.**

Podpis i pieczęćka

⑩ niewłaściwe skreślić

**** status ucznia ma osoba do 31 sierpnia roku w którym kończy szkołę. Statusu studenta nie ma osoba która kończy studia I stopnia licencjackie (inżynierskie), a od 1 października rozpoczyna studia uzupełniające. Status studenta osoba ta uzyskuje z dniem rozpoczęcia studiów II stopni**