Turek, 6 lutego 2020r.

INSPEKCJA WETERYNARYJNA

POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII W TURKU

Jan Radzimski

PIW.AF.1100.03.2020

OGŁOSZENIE

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Turku ogłasza nabór lekarzy weterynarii niebędących pracownikami Inspekcji Weterynaryjnej oraz osób będących pracownikami Inspekcji Weterynaryjnej niezatrudnionych w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii w Turku do realizacji zadań w ramach umowy – zlecenie (wyznaczenie) w zakresie prowadzenia kontroli urzędowych w ramach zwalczania chorób zakaźnych zwierząt (kontrola bioasekuracji stad świńskich pod kątem zabezpieczenia w kierunku ASF).

Wymagania konieczne:

1. Wykształcenie wyższe weterynaryjne,
2. zdolności organizacyjne, komunikatywność, obowiązkowość,
3. umiejętność obsługi komputera w środowisku Windows,
4. znajomość polskich oraz unijnych przepisów weterynaryjnych.

Wymagane dokumenty:

- kopie dokumentów potwierdzających wykształcenie,
- dowód osobisty do wglądu lub oświadczenie o posiadaniu obywatelstwa polskiego,
- 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,

Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Turku
ul. Folwarczna 12, 62-700 Turek
tel.: (63) 280-11-00, fax: (63) 280-11-01
e-mail: turek.piw@wetgiw.gov.pl
www.piwturek.pl

100 LAT ADMINISTRACJI WETERYNARYJNEJ 1919 - 2019

- 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 ustalanemu na dany rok kalendarzowy (w 2020 roku kwota minimalnego wynagrodzenia będzie wynosiła 2600,00 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 01.01.2020 r. będzie musiało być co najmniej równe minimalnemu krajowemu wynagrodzeniu ustalanemu na dany rok kalendarzowy (w 2019 roku kwota minimalnego wynagrodzenia będzie wynosiła 2600,00 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 2020 roku kwocie równej 2600,00 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. 2600,00 PLN,
- prawidłowo wypełnione Oświadczenie Zleceniobiorcy – Załącznik Nr 1
- prawidłowo wypełnione podanie o wyznaczenie do realizacji zadań w ramach umowy - zlecenia – odpowiednio Załącznik Nr 2.

Osoby zainteresowane powinny złożyć w/w dokumentację do dnia 13 lutego 2020r. w sekretariacie Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Turek, ul. Folwarczna 12, 62 – 700 Turek w godz. 7^{00} – 15^{00}.

POWIATOWY LEKARZ
WETERYNARII W TURKU
lek. wet. JAN RADZIMSKI

Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Turku
ul. Folwarczna 12, 62-700 Turek
tel.: (63) 280-11-00, fax: (63) 280-11-01
e-mail: turek.piw@wetgiw.gov.pl
www.piwturek.pl

100 LAT ADMINISTRACJI WETERYNARYJNEJ 1919 - 2019

Załącznik Nr 1
do Ogłoszenia PLW w Turku
z dnia 06 lutego 2020r.

OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY

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**
   Województwo .....Powiat .....
   Gmina .....
   Miejscowość .....ul. .....
   nr budynku.....
   nr mieszkania .....kod pocztowy .....
   poczta .....
3. **Adres korespondencyjny** (w przypadku, gdy adres korespondencyjny nie jest taki sam jak adres zamieszkania)
   Województwo .....Powiat .....
   Gmina .....
   Miejscowość .....ul. .....
   nr budynku .....
   nr mieszkania .....kod 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 orzeczony 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
- członkowstwa 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 2020 **2.600,00 zł.** (słownie złotych: dwa tysiące sześćset 00/100)*
- od podstawy/podstawie wymiaru składek dla osób prowadzących działalność gospodarczą ustalonej i opublikowanej na 2020 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

Zał. Nr 2 do Ogłoszenia PLW
w Turku z dnia 06 lutego 2020r.

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:

Prowadzenia kontroli urzędowych w ramach zwalczania chorób zakaźnych zwierząt (kontrola bioasekuracji stad świńskich pod kątem zabezpieczenia w kierunku ASF) na terenie powiatu tureckiego.

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.)

- 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, Nr89, poz. 860).

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(podpis wnioskodawcy)

W załączeniu przedkładam:*

1. kopie dokumentów potwierdzających wykształcenie (dyplom),
2. dowodu osobisty do wglądu lub oświadczenie o posiadaniu obywatelstwa polskiego,
3. oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych do celów rekrutacji,
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,
6. aktualna książeczka zdrowia/zaświadczenie lekarskie dla celów sanitarno-epidemiologicznych,*
7. aktualne zaświadczenie o prawie do wykonywania zawodu lekarza weterynarii, wydane przez właściwą okręgową radę lekarsko-weterynaryjną,
8. 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 ustalanemu na dany rok kalendarzowy (w 2020 roku kwota minimalnego wynagrodzenia będzie wynosiła 2600,00 PLN),*

9. 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 2020 roku kwocie równej 2600,00 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. 2600,00 PLN,*

10. prawidłowo wypełnione Oświadczenie Zleceniobiorcy – **Zał. Nr 1 do Ogłoszenia,**

**niepotrzebne skreślić*