

**Załącznik Nr 2 do Ogłoszenia PLW
w Turku z dnia 14 sierpnia 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 ustalaniem 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*

