



Biała Podlaska, dnia 21 października 2019 r.

INSPEKCJA WETERYNARYJNA

POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII
w Białej Podlaskiej

Radomir Bańko

Nasz znak: PLW.030.6.2019

Ogłoszenie

Powiatowego Lekarza Weterynarii w Białej Podlaskiej w sprawie wyznaczeń lekarzy weterynarii do wykonywania czynności urzędowych w 2020 r.

W oparciu o art. 16 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej (Dz. U. 2018 poz. 1557) Powiatowy Lekarz Weterynarii w Białej Podlaskiej informuje, iż z przyczyn finansowych i organizacyjnych w 2020 r. nie będzie w stanie wykonać ustawowych zadań Inspekcji Weterynaryjnej.

W związku z powyższym zgodnie z Zarządzeniem Nr 5/2015 Powiatowego Lekarza Weterynarii z dnia 20 października 2015 r. w sprawie wprowadzenia Procedury postępowania Powiatowego Lekarza Weterynarii w Białej Podlaskiej przy wyznaczaniu na czas określony lekarzy weterynarii i innych osób niebędących pracownikami Inspekcji Weterynaryjnej do wykonywania niektórych czynności, Powiatowy Lekarz Weterynarii w Białej Podlaskiej zwraca się z prośbą o zgłaszanie gotowości do podjęcia współpracy przez lekarzy weterynarii.

Zgodnie z art. 16 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej (Dz. U. 2018 poz. 1557) oraz §2 rozporządzenia 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. z 2004 r. Nr 89 poz. 860) Powiatowy Lekarz Weterynarii może wyznaczyć na czas określony lekarzy weterynarii niebędących pracownikami Inspekcji, między innymi do:

- a) szczepień ochronnych lub badań rozpoznawczych,
- b) sprawowania nadzoru nad miejscami gromadzenia, skupu lub sprzedaży zwierząt, targowiskami oraz wystawami, pokazami lub konkursami zwierząt,
- c) badania zwierząt umieszczanych na rynku, przeznaczonych do wywozu oraz wystawiania świadectw zdrowia,
- d) 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,



Powiatowy Inspektorat Weterynarii ul. Żeromskiego 1, 21-500 Biała Podl.
tel.: (83) 343-20-41, fax: (83) 343-59-77, e-mail: biala.podlaska.piw@wiw.lublin.pl,

- e) badania mięsa zwierząt łownych,
- f) sprawowania nadzoru nad rozbiorem, przetwórstwem lub przechowywaniem mięsa i wystawiania wymaganych świadectw zdrowia,
- g) pobierania próbek do badań,
- h) badania laboratoryjnego mięsa na obecność włośni;

lub wyznaczyć na czas określony lekarzy weterynarii niebędących pracownikami Inspekcji, świadczących usługi weterynaryjne w ramach zakładu leczniczego dla zwierząt do:

- a) szczepień ochronnych lub badań rozpoznawczych,
- b) sprawowania nadzoru nad miejscami gromadzenia, skupu lub sprzedaży zwierząt, targowiskami oraz wystawami, pokazami lub konkursami zwierząt,
- c) badania zwierząt umieszczanych na rynku, przeznaczonych do wywozu oraz wystawiania świadectw zdrowia,
- d) pobierania próbek do badań.

Lekarze weterynarii wyznaczeni do wykonywania czynności urzędowych (zleconych) przez Powiatowego Lekarza Weterynarii winni spełniać wymagania 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. z 2004 r. Nr 89 poz. 860).

Wypełniony wniosek o wyznaczenie do czynności, o których mowa w art. 16 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej (Dz. U. 2018 poz. 1557) należy złożyć w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii w Białej Podlaskiej ul. Żeromskiego 1 **w terminie do 5 grudnia 2019 r.** Do wniosku należy dołączyć załączniki wg specyfikacji umieszczonej we wniosku w postaci kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem oraz oświadczenie dotyczące danych zleceniobiorcy.

Wnioski zostaną rozpatrzone w terminie 14 dni od daty zakończenia ich przyjmowania. W trakcie rozpatrywania wniosków Powiatowy Lekarz Weterynarii w Białej Podlaskiej zastrzega sobie prawo dodatkowego sprawdzenia wiedzy i kwalifikacji osób ubiegających się o wyznaczenie.

Jednocześnie Powiatowy Lekarz Weterynarii w Białej Podlaskiej informuje, iż zgłoszenie gotowości do wykonywania czynności urzędowych nie jest równoznaczne z uzyskaniem wyznaczenia.

Załączniki:

Oświadczenie zleceniobiorcy

Wniosek – zgłoszenie gotowości

Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Białej Podlaskiej

Radosław Bańko



WNIOSEK – zgłoszenie gotowości na rok 2020

o wyznaczenie do wykonywania czynności, o których mowa w art. 16 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej

Ja
imię i nazwisko

zamieszkały
adres

kontakt
nr. telefonu/adres e-mail

adres	w ramach umowy z lekarzem weterynarii - osobą fizyczną	w ramach umowy z zakładem leczniczym dla zwierząt	na terenie gminy/ w podmiocie (podać nazwę)
szczepień ochronnych lub badań rozpoznawczych, sprawowania nadzoru nad miejscami gromadzenia, skupu lub sprzedaży zwierząt, targowiskami oraz wystawami, pokazami lub konkursami zwierząt,			
badania zwierząt umieszczanych na rynku, przeznaczonych do wywozu oraz wystawiania świadectw zdrowia,			
pobierania próbek do badań,			
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,		X	
badania mięsa zwierząt łownych,		X	
sprawowania nadzoru nad rozbiorem, przetwórstwem lub przechowywaniem mięsa i wystawiania wymaganych świadectw zdrowia,		X	
badania laboratoryjnego mięsa na obecność włośni;		X	

***zaznaczyć odpowiednie pole**

W przypadku ubiegania się o wyznaczenie w ramach zakładu leczniczego należy podać dane zakładu.

I. Dotychczasowe doświadczenie w zakresie wnioskowanego wyznaczenia

.....

.....

.....

.....

II. Wykonywane aktualnie zajęcia z tytułu wykonywania praktyki własnej, umowy o pracę lub umów cywilnoprawnych (w tym umów z wyznaczenia przez PLW)

.....

.....

.....

.....

III. Załączniki**

Dyplom lekarza weterynarii nr		Prawo do wykonywania zawodu lekarza weterynarii nr	
Zaświadczenie o wymaganym stażu pracy*		Zaświadczenie o wymaganej praktyce podyplomowej*	
Zaświadczenie lekarskie do celów sanitarno – epidemiologicznych		Zaświadczenie o szkoleniu w zakresie badania w kierunku włośni	
Zaświadczenie o szkoleniu w zakresie normy PN-EN ISO/IEC/17025		Dyplom specjalisty w zakresie	
Oświadczenie zleceniobiorcy dla celów ustalenia obowiązkowego ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego		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)

** Dotyczy wniosków składanych po raz pierwszy w PIW Biała Podlaska

IV. Informacje dodatkowe (wypełnia PIW)

.....
podpis wnioskującego

OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY

Dane dotyczące Zleceniobiorcy nie będącego pracownikiem inspekcji, dla celów ustalenia obowiązkowego ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego

1. Dane osobowe

Nazwisko	Imię	Nazwisko rodowe
data urodzenia i miejsce urodzenia	Imiona rodziców	Obywatelstwo
Nr dowodu	PESEL	NIP

2. Adres

--	--	--

3. Adres do korespondencji

(jeśli adres jest tożsamy nie wypełniać)

--	--	--

4. Urząd skarbowy (właściwy do przekazania rocznej informacji o dochodach i pobranych zaliczkach na podatek dochodowy PIT-8B)

Nazwa i adres

5. Oświadczenie dla celów powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego

5.1. Właściwy oddział Narodowego Funduszu Zdrowia

5.2. Jestem: emerytem tak nie

 rencistą tak nie

5.3. Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności tak nie

Jeśli wpisano TAK, określić orzeczony stopień niepełnosprawności

6. Oświadczenie dla celów powszechnego ubezpieczenie społecznego

6.1. Oświadczam, iż jestem objęty/a ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym DOTYCZY / NIE DOTYCZY*
(jeśli DOTYCZY, zaznaczyć poniżej znakiem X):

- Stosunku pracy
- Członkostwa w spółdzielni produkcyjnej lub kółek rolniczych
- Stosunku służby w WP, Policji, UOP, SG, PSW, SW, SC
- Wykonywania umowy zlecenia na rzecz innego zleceniodawcy
- Prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej na własne nazwisko
- Wykonywania pracy nakładczej
- Z innego tytułu (określić tytuł

i wnoszę / nie wnoszę* o objęcie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.

Równocześnie oświadczam, iż podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne emerytalne i rentowe z określonego przeze mnie tytułu w przeliczeniu na okres miesiąca jest niższa/ równa/ wyższa* od kwoty wynagrodzenia minimalnego.

6.2. Oświadczam, iż NIE JESTEM objęty/a ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym DOTYCZY / NIE DOTYCZY* i wnoszę / nie wnoszę* o objęcie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.

6.3. Oświadczam, iż jestem studentem/uczniem szkoły ponadpodstawowej i nie ukończyłem 26 lat DOTYCZY / NIE DOTYCZY*

Stosownie do umowy zlecenia z dnia proszę o wpłacenie kwoty brutto..... zł

(słownie:)

tytułem wykonania pracy w postaci

.....
podpis Zleceniobiorcy

1. Kwota brutto
2. Koszty uzyskania przychodu
3. Składki na ubezpieczenie społeczne*
- emerytalne (9,76 % x poz. 1)
- rentowe (1,5 % x poz. 1)
- chorobowe (2,45.% x poz. 1)
4. Podstawa opodatkowania (1-2-3)
5. Zaliczka na podatek dochodowy (18% x 4)
6. Składka na ubezpieczenie zdrowotne odliczona
(7, 75% x (1-3)
7. Składka na ubezpieczenie zdrowotne potrącona
(9% x (poz. x (poz. 1-3)
8. Zaliczka na podatek wpłacona do US (5-6)
9. Do wypłaty (1 – (3+ 7+8)

*Jeśli przychód z niniejszej umowy podlega ubezpieczeniu społecznemu obowiązkowo lub dobrowolnie

Pracę wykonano i przyjęto dnia
(data i podpis)

Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym
(data i podpis)

Akceptuję do wypłaty kwotę zł (słownie):

.....
(data i podpis osoby upoważnionej)

Zleceniobiorca upoważnia Zleceniodawcę do przekazania wynagrodzenia z przedmiotowej umowy na rachunek bankowy

w nr

.....
(data i podpis Zleceniobiorcy)