



Biała Podlaska, dnia 23 listopada 2020 r.

INSPEKCJA WETERYNARYJNA

POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII
w Białej Podlaskiej

Radomir Bańko

Nasz znak: PLW.030.5.2020

Ogłoszenie

Powiatowego Lekarza Weterynarii w Białej Podlaskiej w sprawie wyznaczeń lekarzy weterynarii do wykonywania czynności urzędowych w 2021 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 2021 r. nie będzie w stanie wykonać ustawowych zadań Inspekcji Weterynaryjnej.

W związku z powyższym zgodnie z zarządzeniem Nr 10/2020 Powiatowego Lekarza Weterynarii z dnia 26 października 2020 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 planuje wyznaczyć na czas określony (1 roku) lekarzy weterynarii niebędących pracownikami Inspekcji w liczbie ogólnej 55 lekarzy, w tym między innymi do następujących zadań:

- a) szczepień ochronnych lub badań rozpoznawczych – 30 lekarzy,
- b) sprawowania nadzoru nad miejscami gromadzenia, skupu lub sprzedaży zwierząt, targowiskami oraz wystawami, pokazami lub konkursami zwierząt – 8 lekarzy,
- c) badania zwierząt umieszczanych na rynku, przeznaczonych do wywozu oraz wystawiania świadectw zdrowia - 25 lekarzy,
- 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 - 45 lekarzy,



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 - 22 lekarzy,
 - f) sprawowania nadzoru nad rozbiorem, przetwórstwem lub przechowywaniem mięsa i wystawiania wymaganych świadectw zdrowia - 35 lekarzy,
 - g) pobierania próbek do badań - 55 lekarzy,
 - h) badania laboratoryjnego mięsa na obecność włośni - 22 lekarzy,
- na terenie powiatu bialskiego.

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 lub drogą elektroniczną **w terminie do 7 grudnia 2020 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, że wyznaczenie następuje z urzędu na podstawie decyzji administracyjnej po przeprowadzeniu przez PLW postępowania oraz że zgłoszenie osób ubiegających się o wyznaczenie nie jest równoznaczne z wszczęciem postępowania administracyjnego, które to postępowanie będzie się toczyło z urzędu tylko i wyłącznie względem osób, których zgłoszenie zostało pozytywnie zweryfikowane i zakwalifikowane do wyznaczenia.

Załączniki:
Oświadczenie zleceniobiorcy
Wniosek – zgłoszenie gotowości

Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Białej Podlaskiej

Radomir Bańko



ZGŁOSZENIE WSTĘPNEJ GOTOWOŚCI
do podjęcia czynności z wyznaczenia, o których mowa w art. 16 ustawy
o Inspekcji Weterynaryjnej

Ja
imię i nazwisko

zamieszkały w.....
adres (miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu, nr lokalu)

PESEL:.....

Zgłaszam wstępną gotowość do wykonywania czynności wymienionych w art.16 ustawy o Inspekcji Weterynaryjnej:

Rodzaj czynności	Zaznaczyć odpowiednie pole
szczepienia ochronne lub badania rozpoznawcze	
sprawowanie nadzoru nad miejscami gromadzenia, skupu lub sprzedaży zwierząt, targowiskami oraz wystawami, pokazami lub konkursami zwierząt	
badanie zwierząt umieszczanych na rynku, przeznaczonych do wywozu oraz wystawiania świadectw zdrowia	
sprawowanie nadzoru nad ubojem zwierząt rzeźnych, w tym badanie przedubojowe i poubojowe, ocena mięsa i nadzór nad przestrzeganiem przepisów o ochronie zwierząt w trakcie uboju	
badanie mięsa zwierząt łownych	
sprawowanie nadzoru nad rozbiorem, przetwórstwem lub przechowywaniem mięsa i wystawianiem wymaganych świadectw zdrowia	
sprawowanie nadzoru nad punktami odbioru mleka, jego przetwórstwem oraz przechowywaniem produktów mleczarskich	

<p> sprawowanie nadzoru nad wyładowywaniem ze statków rybackich i statków przetwórcy produktów rybołówstwa, nad obróbką, przetwórstwem i przechowywaniem tych produktów oraz ślimaków i żab</p>	
<p> sprawowanie nadzoru nad przetwórstwem i przechowywaniem jaj konsumpcyjnych i produktów jajecznych</p>	
<p> pobieranie próbek do badań</p>	
<p> sprawowanie nadzoru nad sprzedażą bezpośrednią</p>	
<p> badanie laboratoryjne mięsa na obecność włośni</p>	
<p> przeprowadzanie kontroli urzędowych w ramach zwalczania chorób zakaźnych zwierząt</p>	
<p> czynności pomocnicze przy wykonywaniu przez lekarza weterynarii:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) badań klinicznych zwierząt, b) ochronnych szczepień i badań rozpoznawczych, c) pobierania próbek do badań, d) sekcji zwłok zwierzęcych 	
<p> czynności pomocnicze przy badaniu przed i poubojowym</p>	
<p> czynności pomocnicze mające na celu poskramianie świń wykonywane w ramach programu zwalczania choroby Aujeszkiego u świń, ustanowionego na podstawie art.57 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt</p>	

Jednocześnie informuję, że:

	TAK	NIE	NIE DOTYCZY
<p> Posiadam prawo wykonywania zawodu lekarza weterynarii i jestem wpisany do rejestru Izby Lekarsko-Weterynaryjnej pod nr oraz pracuję w zawodzie lekarza weterynarii od lat</p>			
<p> Posiadam odrębny tytuł ubezpieczenia społecznego i nie wnoszę o opłacanie składek na ubezpieczenie społeczne wynikające z umowy</p>			
<p> Posiadam aktualne orzeczenie dla celów sanitarno-epidemiologicznych</p>			

Posiadam odpowiednie warunki do przechowywania biopreparatów i pobranych prób			
Świadczę usługi weterynaryjne w ramach zakładu leczniczego dla zwierząt pod nazwą wpisanym do ewidencji prowadzonej przez Radę Izby Lekarsko – Weterynaryjnej pod numerem			
Posiadam zgodę kierownika zakładu leczniczego dla zwierząt na wykonywanie czynności określonych w art. 16 ust.1 pkt 1a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej			
Pracuję w Inspektoracie Weterynarii w na stanowisku, a mój staż pracy w Inspekcji Weterynaryjnej wynosi lat			
Posiadam zgodę Lekarza Weterynarii w na wykonywanie czynności określonych w art. 16 ust.1 pkt 1 lit. ustawy o Inspekcji Weterynaryjnej			
Byłem/am wyznaczony/a do wykonywania czynności na potrzeby Inspekcji Weterynaryjnej w latach poprzedzających wyznaczenie przez lat. W ciągu ostatnich 12 miesięcy byłem/am wyznaczony/a przez PLW w, a decyzja o wyznaczeniu nie została w tym czasie uchylona.			
Posiadam samochód marki nr rej. o pojemności silnika, który będę wykorzystywał do przejazdów związanych z wykonywaniem czynności zleconych.			

Załączniki:

- Prawo wykonywania zawodu lekarza weterynarii nr..... ;
- Dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje teoretyczne i praktyczne;
- Orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych;
- Dokument zawierający zgodę właściwej osoby na wyznaczenia;
- Potwierdzenie udziału w badaniach biegłości w zakresie badań na obecność włośni metodą referencyjną organizowanych przez Państwowy Instytut Weterynaryjny – Państwowy Instytut Badawczy w Puławach i uzyskanych wyników;
- Dokumenty potwierdzające terminowe i rzetelne wykonywanie czynności w ostatnim miejscu wyznaczenia oraz prowadzenie związanej z tym

dokumentacji, a także aktualizowanie wiedzy;

Inne

.....

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowego Lekarza Weterynarii wmoich danych osobowych zamieszczonych w powyższym zgłoszeniu, na zasadach określonych w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, w celu uczestnictwa w procesie rekrutacji osób dla potrzeb postępowania o wyznaczenie na podstawie art. 16 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej

.....

(podpis zgłaszającego)

Informacje dodatkowe (wypełnia PIW)

.....
.....
.....

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 (17% 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)