



Biała Podlaska, dnia 28 września 2022 r.

INSPEKCJA WETERYNARYJNA

POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII
w Białej Podlaskiej

Renata Izdebska

Nasz znak: PLW.4.41.3.2022

Ogłoszenie

Powiatowego Lekarza Weterynarii w Białej Podlaskiej w sprawie wyznaczeń lekarzy weterynarii do wykonywania czynności urzędowych w 2023 r.

W oparciu o art. 16 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 306, z 2022 r. poz. 974, 1570) Powiatowy Lekarz Weterynarii w Białej Podlaskiej informuje, iż z przyczyn finansowych i organizacyjnych w 2023 r. nie będzie w stanie wykonać ustawowych zadań Inspekcji Weterynaryjnej.

W związku z powyższym po przeprowadzeniu analizy warunków organizacyjnych i finansowych PIW oraz zadań planowanych do wykonania zgodnie z zarządzeniem Nr 13/2022 Powiatowego Lekarza Weterynarii z dnia 20 września 2022 r. 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 (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 306, z 2022 r. poz. 974, 1570) Powiatowy Lekarz Weterynarii planuje wyznaczyć na czas określony (1 roku) lekarzy weterynarii niebędących pracownikami Inspekcji w liczbie ogólnej 57 lekarzy, w tym między innymi do następujących zadań:

- a) szczyptę ochronnych lub badań rozpoznawczych – 30 lekarzy,
- b) sprawowania nadzoru nad miejscami gromadzenia, skupu lub sprzedaży zwierząt, targowiskami oraz wystawami, pokazami lub konkursami zwierząt – 6 lekarzy,
- c) badania zwierząt umieszczanych na rynku, przeznaczonych do wywozu oraz wystawiania świadectw zdrowia - 25 lekarzy,
- d) sprawowania nadzoru nad ubojem zwierząt gospodarskich kopytnych, drobiu, zajęczaków i zwierząt dzikich utrzymywanych w warunkach fermowych, o których mowa w ust. 1.2–1.4 i 1.6 załącznika I do rozporządzenia (WE) nr 853/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004 r. ustanawiającego szczególne przepisy dotyczące higieny w odniesieniu do żywności pochodzenia zwierzęcego (Dz. Urz. UE L 139 z 30.04.2004, str. 55, z późn. zm.9) – Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 3, t. 45, str. 14), zwanego dalej „rozporządzeniem nr 853/2004”, w tym badania dobrostanu zwierząt po ich przybyciu do rzeźni, badania przedubojowego i poubojowego, oceny mięsa i nadzoru nad przestrzeganiem w czasie uboju przepisów o ochronie zwierząt - 46 lekarzy,
- e) badania mięsa zwierząt łownych - 8 lekarzy,
- f) sprawowania nadzoru nad rozbiorem, przetwórstwem lub przechowywaniem mięsa i wystawiania wymaganych świadectw zdrowia - 46 lekarzy,
- g) pobierania próbek do badań w zakresie: - 56 lekarzy
- bezpieczeństwa żywności



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,

- innych związanych ze zwalczaniem chorób zakaźnych zwierząt,
- h) badania laboratoryjnego mięsa na obecność włośni - 16 lekarzy,
- i) prowadzenia kontroli urzędowych w ramach zwalczania chorób zakaźnych zwierząt - 30 lekarzy

na terenie powiatu bialskiego.

Lekarze weterynarii wyznaczeni do wykonywania czynności urzędowych (zleconych) przez Powiatowego Lekarza Weterynarii powinni posiadać:

- prawo wykonywania zawodu;
- roczny staż pracy w zakładzie leczniczym dla zwierząt - w przypadku ochronnych szczepień i badań rozpoznawczych, 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;
- 3 miesięczną praktykę 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, badania mięsa zwierząt łownych oraz nadzoru nad rozbiorem, przetwórstwem lub przechowywaniem mięsa i wystawiania wymaganych świadectw zdrowia.

Wypełniony wniosek o wyznaczenie do czynności, o których mowa w art. 16 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 306, z 2022 r. poz. 974, 1570) należy złożyć w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii w Białej Podlaskiej ul. Żeromskiego 1 **w terminie do 14 października 2022 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.

Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Białej Podlaskiej
Renata Izdebska
Renata Izdebska

Załączniki:

Oświadczenie zleceniobiorcy

Wniosek – zgłoszenie gotowości

Informacja o rodzaju umowy z Powiatowym Lekarzem Weterynarii w Białej Podlaskiej (zgodnie z art. 16 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 306, z 2022 r. poz. 974, 1570))



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

**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 wyladowywaniem 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: a) badań klinicznych zwierząt, b) ochronnych szczepień i badań rozpoznawczych, c) pobierania próbek do badań, d) sekcji zwłok zwierzęcych</p> | |
| <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 w Białej Podlaskiej moich 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 ubezpieczenia 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/ucznem 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. Składka na ubezpieczenie zdrowotne potrącona
(9% x (poz. x (poz. 1-3)
6. Zaliczka na podatek wpłacona do US (12% x 4)
7. Do wypłaty (1 – (3+5+6)

*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)

.....

.....

.....

W przypadku otrzymania wyznaczenia do czynności określonych w art. 16 ust. 1 pkt 1 lub 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 306, z 2022 r. poz. 974, 1570) wyrażam chęć zawarcia umowy:

- w ramach prowadzonej przeze mnie pozarolniczej działalności gospodarczej
- poza prowadzoną przeze mnie pozarolniczą działalnością gospodarczą
- w przypadku, w którym nie prowadzę działalności gospodarczej
- z zakładem leczniczym dla zwierząt – w przypadku wyznaczenia lekarzy weterynarii świadczących usługi weterynaryjne w ramach zakładu leczniczego dla zwierząt*

*niepotrzebne skreślić

.....

