



Biała Podlaska, 2 kwietnia 2024 r.

INSPEKCJA WETERYNARYJNA

POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII
w Białej Podlaskiej

Renata Izdebska

Nasz znak: PLW.4.41.1.2024

Ogłoszenie

Powiatowego Lekarza Weterynarii w Białej Podlaskiej w sprawie wyznaczenia lekarzy weterynarii do wykonywania czynności urzędowych w 2024 r.

W oparciu o art. 16 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 12) oraz zgodnie z zarządzeniem Nr 8/2021 Powiatowego Lekarza Weterynarii z dnia 28 października 2021 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 (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 12) Powiatowy Lekarz Weterynarii planuje wyznaczyć na czas określony 1 lekarza weterynarii niebędącego pracownikiem Inspekcji do następujących zadań:

- a) 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,
- b) sprawowania nadzoru nad rozbiorem, przetwórstwem lub przechowywaniem mięsa i wystawiania wymaganych świadectw zdrowia,
- c) pobierania próbek do badań w zakresie:
 - bezpieczeństwa żywności
 - innych związanych ze zwalczaniem chorób zakaźnych zwierząt

na terenie powiatu bialskiego.



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,

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 2024 r. poz. 12) należy złożyć w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii w Białej Podlaskiej ul. Żeromskiego 1 **w terminie do 10 kwietnia 2024 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

Załączniki:

Oświadczenie zleceniobiorcy

Wniosek – zgłoszenie gotowości



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. 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 upowaznia Zleceniodawcę do przekazania wynagrodzenia z przedmiotowej umowy na rachunek bankowy

w nr

.....
(data i podpis Zleceniobiorcy)

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 przetwórci 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 Aujeszkyego 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)

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