

**WNIOSEK – zgłoszenie gotowości**

*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

<b>wnioskuje o wyznaczenie do wykonywania czynności w zakresie*:</b>	<b>w ramach umowy z lekarzem weterynarii - osobą fizyczną</b>	<b>w ramach umowy z zakładem leczniczym dla zwierząt</b>	<b>na terenie gminy/ w podmiocie (podać nazwę)</b>
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,			
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,			
badania mięsa zwierząt łownych,			
sprawowania nadzoru nad rozbiorem, przetwórstwem lub przechowywaniem mięsa i wystawiania wymaganych świadectw zdrowia,			
pobierania próbek do badań,			
badania laboratoryjnego mięsa na obecność włośni;			
badania mięsa zwierząt rzeźnych na terenie gospodarstwa przeznaczonego na użytek własny, badania mięsa zwierząt łownych po ich odstrzeleniu przeznaczonego na użytek własny			

**\*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