

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Płocku
ul. Piękna 6, 09-402 Płock**

**ZGŁOSZENIE WSTĘPNEJ GOTOWOŚCI
do podjęcia czynności z wyznaczenia o których mowa w art. 16 ustawy
z dnia 29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej**

Ja.....
imię i nazwisko

zamieszkały w.....
adres

PESEL:

Zgłaszam wstępną gotowość do wykonywania następujących czynności:

Rodzaj czynności	Zaznaczyć odpowiednie pole
Badania monitoringowe w kierunku gruźlicy, brucelozy, białaczki (duży monitoring)	
Badania monitoringowe w kierunku pryszczycy bydła, pomoru klasycznego świń, oraz brucelozy owiec, niebieskiego języka, gorączki Q, IBR/IPV	
Badania zwierząt rzeźnych i mięsa w obwodach rzeźnianych	
Badania zwierząt rzeźnych i mięsa w obwodach terenowych	
Pobieranie próbek do badań	
Nadzór doraźny nad rozbiorem, przetwórstwem produktów pochodzenia zwierzęcego	
Wystawianie świadectw cząstkowych	
Nadzór nad spędami	

Badania – obserwacje zwierząt w kierunku wykluczenia wścieklizny	
Nadzór nad fermami drobiu – wystawianie świadectw zdrowia	
Badania trzody chlewnej w kierunku choroby Aujeszkyego	
Badania laboratoryjnego mięsa na obecność włośni - wytrawianie	
Wykonywania czynności pomocniczych	
1) 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	
2) 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	

Jednocześnie informuję, że:

	TAK	NIE	NIE DOTYCZY
Posiadam prawo wykonywania zawodu lekarza weterynarii i jestem wpisany do rejestru Izby Lekarsko-Weterynaryjnej pod nr			
Oświadczam, że dysponuję wiedzą i doświadczeniem niezbędnym do prawidłowego wykonywania zleconych czynności w zakresie przepisów weterynaryjnych oraz zobowiązuję się do przestrzegania tych przepisów			
Posiadam aktualne orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych			

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 29.01.2004 roku o Inspekcji Weterynaryjnej			

Załączniki:

- Dyplom lekarza weterynarii nr.....
- Prawo do wykonywania zawodu lekarza weterynarii nr.....
- Zaświadczenie o szkoleniu w zakresie badania w kierunku włośni metodą wytrawiania;
- Oświadczenie zleceniobiorcy (wzór w załączeniu)
- Inne

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, wyłącznie dla potrzeb postępowania o wyznaczenie.

.....
 (data, podpis zgłaszającego)

Informacje dodatkowe (wypełnia PIW)

.....

Oświadczenie Zleceniobiorcy

1. Dane osobowe

Nazwisko.....

Imiona 1. 2.

Imiona rodziców.....

Data urodzenia Miejsce urodzenia

Nazwisko rodowe Obywatelstwo.....

PESEL NIP.....

Nr rachunku bankowego (ROR).....

Telefon kontaktowye-meil :

2. Adres zamieszkania

Województwo Powiat Gmina

Ulica..... Nr domu Nr mieszkania

Miejscowość Kod pocztowy Poczta

3. Urząd skarbowy właściwy do przekazania rocznej informacji o dochodach i pobranych zaliczkach na podatek dochodowy :

Urząd Skarbowy w

Adres :.....

4. Oświadczenie dla celów powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego

4.1. Właściwy oddział Narodowego Funduszu Zdrowia

4.2. Jestem: emerytem tak nie
 rencistą tak nie

4.3. Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności tak nie
Jeśli wpisano TAK, określić orzeczony stopień niepełnosprawności

5. Oświadczenie dla celów powszechnego ubezpieczenia społecznego

5.1. **OŚWIADCZAM**, iż jestem objęty/a ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym z tytułu (właściwe

zakreślić znakiem X):

- Stosunku pracy
- Prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej na własne nazwisko
- Członkostwa w spółdzielni produkcyjnej lub kółek rolniczych
- Stosunku służby (np. w Policji czy Wojsku Polskim)
- Wykonywania umowy zlecenia na rzecz innego zleceniodawcy
- Wykonywania pracy nakładczej
- Z innego tytułu (określić tytuł)

Równocześnie oświadczam, iż podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne emerytalne i rentowe z określonego przeze mnie tytułu w przeliczeniu na okres miesiąca jest
(wpisać odpowiednio: niższa, równa, wyższa)

od kwoty wynagrodzenia minimalnego.

5.2. Dotyczy osób opłacających składki ubezpieczenia społecznego z tyt. stosunku pracy –

OŚWIADCZAM, że jestem zatrudniony na etatu i otrzymuję z tego tytułu wynagrodzenie brutto w wysokościzł.

6. Pozostałe oświadczenia :

- Nie wnoszę o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.
- Oświadczam, iż wszystkie informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, a odpowiedzialność karna za podanie informacji niezgodnych z prawdą lub ich zatajenie jest mi znana. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Zleceniodawcy o wszelkich zmianach dotyczących treści niniejszego oświadczenia oraz przejmuję odpowiedzialność z tytułu niedotrzymania powyższego zobowiązania.
- Upoważniam Zleceniodawcę do dokonania w moim imieniu zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby naliczania wynagrodzeń oraz rozliczania ubezpieczeń społecznych, zdrowotnych i podatków.

UWAGA : oświadczenie należy wypełnić używając dużych (drukowanych) liter

(data i podpis Zleceniobiorcy)