

Kozienice, dnia 19 lutego 2021 r.

**INFORMACJA  
POWIATOWEGO LEKARZA WETERYNARII W KOZIENICACH  
W SPRAWIE WYZNACZANIA DO WYKONYWANIA CZYNNOŚCI  
URZĘDOWYCH W ROKU 2021**

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Kozienicach informuje, że istnieje możliwość ubiegania się lekarzy weterynarii w roku 2021 o wyznaczenie do 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 w zakładzie BEEF WORLD Sp. z o. o. Janików 62, 26-900 Kozienice (wet. nr ident. 14070202) w liczbie **1 osoba**.

Wyznaczenia do wykonywania ww. czynności urzędowych następują z urzędu na podstawie decyzji administracyjnej, zgodnie z art. 16 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. o Inspekcji Weterynaryjnej (t. j. Dz. U. z 2018r. poz. 1557 z późn. zm.), po przeprowadzeniu przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Kozienicach postępowania. Zgłoszenie wstępnej gotowości do podjęcia czynności urzędowych nie jest równoznaczne z wszczęciem postępowania administracyjnego w sprawie wyznaczenia, które to postępowanie będzie toczyło się z urzędu tylko i wyłącznie względem osób, których zgłoszenie zostało pozytywnie zweryfikowane i zakwalifikowane do wyznaczenia.

Wyznaczenia obejmują okres do dnia 31 grudnia 2021r.

Pierwszeństwo w wyznaczeniu mają pracownicy Inspekcji Weterynaryjnej, niebędący pracownikami Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Kozienicach.

Warunkiem wyznaczenia lekarza weterynarii do wykonywania ww. czynności jest posiadanie prawa wykonywania zawodu oraz zdanie testu, o którym mowa w ust. 2 i 3 rozdziału I załącznika II do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/624 z dnia 8 lutego 2019 r. dotyczącego szczególnych przepisów w dziedzinie przeprowadzania kontroli urzędowych dotyczących produkcji mięsa oraz obszarów produkcyjnych i obszarów przejściowych w odniesieniu do żywych mały zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/625(Dz. Urz. UE L Nr 131. str. 1) lub posiadanie uznanych przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Kozienicach kwalifikacji, o których mowa w akapicie trzecim w ust. 3 rozdziału I załącznika II do ww. rozporządzenia 2019/624.

**Zainteresowani lekarze weterynarii powinni w terminie do dnia 10 marca 2021r. zgłosić Powiatowemu Lekarzowi Weterynarii w Kozienicach wstępną gotowość do podjęcia czynności z wyznaczenia na formularzu, stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej informacji wraz z innymi dokumentami, wymienionymi w tym załączniku.**

Złożone zgłoszenia zostaną rozpatrzone przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Kozienicach w terminie do dnia 15 marca 2021r.

Umowa na wykonywanie wyznaczonych czynności urzędowych będzie podpisana jedynie z osobą, która posiada odrębny tytuł ubezpieczenia społecznego z przychodem równym lub wyższym od kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę ( w 2021r. 2800 zł.) i nie wnosi o opłacanie składek na ubezpieczenia społeczne wynikające z niniejszej umowy.

Załączniki:

1. ZGŁOSZENIE WSTĘPNEJ GOTOWOŚCI do podjęcia czynności z wyznaczenia o których

POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII  
W KOZIENICACH

lek. wet. Kamila Kowalczyk-Iwan

**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:.....

tel. .... E-mail .....

Zgłaszam wstępną gotowość do wykonywania czynności wymienionych w art.16 ust. 1 pkt 1 lit. d ustawy o Inspekcji Weterynaryjnej tj. do 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 w zakładzie BEEF WORLD Sp. z o. o. Janików 62, 26-900 Kozienice (wet. nr ident. 14070202).

Jednocześnie informuję, że:

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

**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 Kozienicach 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)

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