

INFORMACJA

o potrzebie dokonania wyznaczeń do wykonywania urzędowych czynności zleconych w 2021 roku na obszarze powiatu świdwińskiego

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Świdwinie z przyczyn finansowych i organizacyjnych w 2021 roku nie będzie w stanie wykonać wszystkich ustawowych zadań Inspekcji.

W związku z powyższym informuje o potrzebie dokonania wyznaczeń dla 2 pomocników do wykonywania czynności urzędowych na terenie gminy Świdwin,

dla:

1. Osób posiadających kwalifikacje do wykonywania niektórych czynności pomocniczych:

- a) czynności pomocnicze przy pobieraniu przez lekarza próbek do badań,
- b) czynności pomocnicze mające na celu poskramianie świń wykonywane w ramach programu zwalczania choroby Aujeszky'ego u świń.

Termin realizacji zadań: od 17 września 2021 r. do 30 września 2021 r.

W przypadku zainteresowania wyznaczeniem do wykonywania na terenie powiatu świdwińskiego w 2021 roku wyżej określonych zadań, popartego posiadaniem wymaganych kwalifikacji oraz warunków technicznych i organizacyjnych do realizacji tych zadań w sposób odpowiadający wymaganiom wynikającym z obowiązujących przepisów oraz zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Świdwinie, proszę o złożenie formularza zgłoszenia wraz z wymaganymi dokumentami **w terminie do 9 września 2021 r.**

1) osobiście w Sekretariacie Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Świdwinie
ul. Połczyńska 18, 78-300 Świdwin, w godz. 7:15 – 14:45

z zachowaniem zasad higienicznych i wysokich standardów sanitarnych

2) drogą mailową na adres: swidwin.piw@wetgiw.gov.pl

3) poprzez platformę ePUAP, adres skrytki: /PIW_Swidwin/SkrytkaESP

4) listownie na adres: Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Świdwinie ul. Połczyńska 18, 78-300 Świdwin.

Wzór zgłoszenia wraz z informacją o wymaganych dokumentach stanowi załącznik do niniejszej informacji.

Zgłoszenia osób ubiegających się o wyznaczenie zostaną rozpatrzone **do dnia 10 września 2021 r.**

Wyznaczenie do realizacji czynności zleconych nastąpi z urzędu na podstawie decyzji administracyjnej, po przeprowadzeniu przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Świdwinie postępowania.

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 zostanie pozytywnie zweryfikowane i zakwalifikowane do wyznaczenia.

Załącznik. Wzór zgłoszenia

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	
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	
badania laboratoryjne na obecność włośni	
pobieranie próbek do badań	
czynności pomocnicze przy pobieraniu przez lekarza próbek do badań	
czynności pomocnicze mające na celu poskramianie świń wykonywane w ramach programu zwalczania choroby Aujeszky'ego u świń, ustanowionego na podstawie art. 57 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt	

	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			
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			
Byłem/am wyznaczony/a do wykonywania czynności na potrzeby Inspekcji Weterynaryjnej w latach poprzedzających wyznaczenie przez lat, zaś w ostatnim roku byłem/am wyznaczony/a przez PLW w			
Posiadam samochód marki nr rej. o pojemności silnika, który będę wykorzystywał do przejazdów związanych z wykonywaniem czynności zleconych.			

Jednocześnie informuję, że:

Załączniki:

- Prawo wykonywania zawodu lekarza weterynarii nr..... ;
- Dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje teoretyczne i praktyczne - dla osób podejmujących współpracę po raz pierwszy.
- Orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych;
- Oświadczenie o braku konfliktu interesów;
- 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 wmoich 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)