

## INFORMACJA

**o potrzebie dokonania wyznaczeń do wykonywania urzędowych czynności zleconych w okresie od 01.01.2025 roku do 31.12.2025 roku na obszarze powiatu świdwińskiego**

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Świdwinie z przyczyn finansowych i organizacyjnych w 2024 roku nie będzie w stanie wykonać wszystkich ustawowych zadań Inspekcji.

W związku z powyższym informuje o potrzebie dokonania wyznaczeń dla min. 3 lekarzy weterynarii oraz 3 pomocników do wykonywania czynności urzędowych na terenie powiatu świdwińskiego,

dla:

1. Lekarzy weterynarii niebędących pracownikami Inspekcji do:

- a. szczepień ochronnych lub badań rozpoznawczych
- b. badania zwierząt umieszczanych na rynku przeznaczonych do wywozu oraz wystawiania świadectw zdrowia,
- c. badania mięsa zwierząt łownych,
- d. pobierania próbek do badań w zakresie:  
– innym niż bezpieczeństwo żywności
- e. badania laboratoryjnego mięsa na obecność włośni.

2. Lekarzy weterynarii niebędących pracownikami Inspekcji, świadczących usługi weterynaryjne w ramach zakładu leczniczego dla zwierząt, do:

- a) szczepień ochronnych lub badań rozpoznawczych,
- b) pobierania próbek do badań w zakresie:  
– innym niż bezpieczeństwo żywności

3. Osób posiadających kwalifikacje do wykonywania niektórych czynności o charakterze pomocniczym polegających na wspieraniu lekarza weterynarii przy wykonywaniu przez tego lekarza weterynarii:

1.
  - a) badań klinicznych zwierząt,
  - b) szczepień ochronnych lub badań rozpoznawczych,
  - c) przy pobieraniu próbek do badań w zakresie innym niż bezpieczeństwo żywności
  - d) sekcji zwłok zwierzęcych - w tym w zakresie dokumentowania wykonywanych czynności;
2. mające na celu poskramianie zwierząt;
3. 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.

Termin realizacji zadań: od 1 stycznia 2025 r. do 31 grudnia 2025 r.

W przypadku zainteresowania wyznaczeniem do wykonywania na terenie powiatu świdwińskiego w 2024 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 **w terminie do 10 grudnia 2024 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](mailto: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

formularza zgłoszenia wraz z wymaganymi dokumentami. Wzór zgłoszenia wraz z informacją o wymaganych dokumentach stanowi załącznik do niniejszej informacji. Osoby, które były wyznaczone w latach ubiegłych nie składają dodatkowo załączników wymienionych we wniosku.

Zgłoszenia osób ubiegających się o wyznaczenie zostaną rozpatrzone **do dnia 12 grudnia 2024 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.

Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Świdwinie

*Ilek. wet. Dagna Nowicka*

## 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 (miejsowość, 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	
badanie mięsa zwierząt łownych	
pobierania próbek do badań w zakresie: – innym niż bezpieczeństwo żywności	
badania laboratoryjne na obecność włośni	
czynności pomocnicze przy wykonywaniu przez lekarza weterynarii: <ul style="list-style-type: none"><li>• badań klinicznych zwierząt,</li><li>• szczepień ochronnych lub badań rozpoznawczych,</li><li>• przy pobieraniu próbek do badań w zakresie innym niż bezpieczeństwo żywności</li><li>• sekcji zwłok zwierzęcych - w tym w zakresie dokumentowania wykonywanych czynności;</li></ul> mające na celu poskramianie zwierząt	
czynności pomocnicze mające na celu poskramianie świń wykonywane w ramach programu zwalczania choroby Aujeszkiego 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.			

**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.....

Jednocześnie informuję, że:

*Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Świdwinie 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)**

