Wolsztyn,………………………………

…………………………………………………………..

*/imię i nazwisko wnioskodawcy/*

………………………………………………………….

*/adres zamieszkania/*

dowód osobisty seria i nr ……………………….

NIP …………………………………………………….

PESEL …………………………………………………

tel. ……………………………………………………..

**Powiatowy Lekarz Weterynarii**

**w Wolsztynie**

**PODANIE**

Niniejszym, wnoszę o wyznaczenie mnie do wykonywania czynności pomocniczych:

1. przy wykonywaniu przez lekarza weterynarii badań rozpoznawczych,\*

…………………………………………………………………………………………..\*\*

(preferowane miejsce wykonywania pracy)

2) przy badaniu zwierząt rzeźnych i mięsa,\*

…………………………………………………………………………………………\*\*

(preferowane miejsce wykonywania pracy)

3) mających na celu poskramianie świń, wykonywanych w ramach programu zwalczania choroby Aujeszkyego u świń, ustanowionego na podstawie art. 57 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczania chorób zakaźnych zwierząt (Dz. U. rok 2014, poz. 1539).\*

………………………………………………………………………………………………………….\*\*

(preferowane miejsce wykonywania pracy)

**Oświadczam, że:**

* nie jestem / jestem lekarzem weterynarii\*,
* nie jestem pracownikiem Inspekcji Weterynaryjnej,
* posiadam tytuł technika weterynarii,
* posiadam roczny staż pracy w zakładzie leczniczym dla zwierząt (dotyczy pkt 1),\*
* przeszedłem/am przeszkolenie zgodnie z wymaganiami określonymi w załączniku I sekcji III rozdziale IV części B ust. 2 – 5 rozporządzenia (WE) Nr 854/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004 r. ustanawiającego szczególne przepisy dotyczące organizacji urzędowych kontroli w odniesieniu do produktów pochodzenia zwierzęcego przeznaczonych do spożycia przez ludzi (Dz. Urz. UE L 139 z 30.04.2004, str. 206, z późn. zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 3, t. 45, str. 75 - dotyczy pkt 2),\*
* posiadam należytą znajomość zagadnień wymienionych w załączniku I sekcji III rozdziale IV części B ust. 5 rozporządzenia (WE) Nr 854/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004 r. ustanawiającego szczególne przepisy dotyczące organizacji urzędowych kontroli w odniesieniu do produktów pochodzenia zwierzęcego przeznaczonych do spożycia przez ludzi (Dz. Urz. UE L 139 z 30.04.2004, str. 206, z późn. zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 3, t. 45, str. 75 - dotyczy pkt 2),\*
* posiadam doświadczenie w zakresie poskramiania zwierząt gospodarskich (dotyczy pkt 3),\*
* zostałem/am przyuczony/a przez lekarza weterynarii do wykonywania czynności pomocniczych mających na celu poskramianie świń (dotyczy pkt 3),\*
* posiadam warunki i środki techniczne do wykonywania wymienionych powyżej czynności pomocniczych oraz znajomość obowiązujących w tym zakresie przepisów prawodawstwa weterynaryjnego w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej (Dz. U. rok 2016, poz. 1077), a w szczególności przepisów ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt (Dz. U. rok 2013, poz. 856).

Oświadczam, że powyższe dane zgodne są ze stanem faktycznym.

…………………………………………………………

*(podpis wnioskodawcy)*

*\*niepotrzebne skreślić*

*\*\*wskazać preferowany zakład lub gminę*