

Ogłoszenie o naborze do wykonywania czynności urzędowych w ramach umowy zlecenie.

**Powiatowy Lekarz Weterynarii w Łomży poszukuje kandydatów na urzędowych lekarzy weterynarii do wykonywania zleconych czynności związanych z badaniem zwierząt rzeźnych i mięsa w ramach umowy zlecenie w 2018 roku.**

**Liczba poszukiwanych lekarzy weterynarii – 10 osób**

**Adres urzędu:**

Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Łomży  
ul. Nowogrodzka 160  
18-400 Łomża

**Miejsce wykonywania czynności zleconych:**

- **Ubojnia Zwierząt Robert Rytel, Podgórze, ul. Polna 4**

**Warunki pracy:**

- nie wyklucza się pracy siedem dni w tygodniu,
- nie wyklucza się pracy w systemie dwuzmianowym.

**Wymogi niezbędne do realizacji powierzonych czynności:**

- wykształcenie wyższe weterynaryjne,
- prawo wykonywania zawodu lekarza weterynarii,
- posiadane kwalifikacje zgodnie z rozporządzeniem MR i RW z 22 kwietnia 2004 roku w sprawie zakresu czynności wykonywanych przez osoby niebędące pracownikami inspekcji weterynaryjnej oraz kwalifikacji tych osób (Dz.U. z 2004 roku Nr 89 poz. 860 – z późn. zmianami) - 3 miesięczna praktyka w zakładzie prowadzącym działalność w zakresie uboju zwierząt rzeźnych wyznaczonym przez wojewódzkiego lekarza weterynarii,
- kurs wytrawiania ukończony w Państwowym Instytucie Weterynaryjnym PIB w Puławach i umiejętność wykonywania badania ,
- niekaralność za umyślne przestępstwa lub umyślne przestępstwa skarbowe ,
- umiejętność obsługi komputera w środowisku Windows,
- znajomość polskich i unijnych przepisów weterynaryjnych,
- znajomość prawodawstwa weterynaryjnego w zakresie określonym w części A, rozdział IV, załącznik nr 1 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,
- posiadanie tytułu do ubezpieczeń społecznych.

**Wymagane dokumenty i oświadczenia:**

- kopia dokumentu potwierdzającego wymagane wykształcenie,
- kopia dokumentu potwierdzającego niezbędne kwalifikacje,
- kopia dokumentu potwierdzającego ukończony kurs wytrawiania,
- kopia aktualnego zaświadczenia potwierdzające prawo wykonywania zawodu,
- oświadczenie o braku konfliktu interesów lub o istnieniu jakichkolwiek bezpośrednich lub pośrednich powiązań (prawnych, finansowych, rodzinnych), które mogłyby zostać uznane za naruszające niezależność w wykonywaniu zadań na terenie nadzorowanego podmiotu,
- oświadczenie o nieskazaniu prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych,
- orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych potwierdzające zdolność do podjęcia pracy przy produkcji żywności,

- zaświadczenie od lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania czynności urzędowego lekarza weterynarii przy badaniu zwierząt rzeźnych i mięsa, potwierdzone badaniem okulistycznym,
- prawidłowo wypełnione Oświadczenie Zleceniobiorcy stanowiące Załącznik nr 1 do ogłoszenia,
- dokumenty potwierdzające posiadanie obowiązkowego tytułu do ubezpieczeń społecznych, tj.:
  - w przypadku osób zatrudnionych w ramach umowy o pracę (w tym renciści i emeryci) - aktualne zaświadczenie od pracodawcy o otrzymywaniu miesięcznego wynagrodzenia brutto stanowiącego podstawę wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne, które jest co najmniej równe minimalnemu krajowemu wynagrodzeniu ustalonym na dany rok kalendarzowy (2018 rok – 2.100,00zł),
  - dla osób zatrudnionych w ramach innej umowy zlecenia - zaświadczenie od innego zleceniodawcy o kwocie otrzymywanego wynagrodzenia brutto za miesiąc kalendarzowy, stanowiącego podstawę wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne, które jest co najmniej równe minimalnemu krajowemu wynagrodzeniu ustalonym na dany rok kalendarzowy (2018 rok – 2.100,00zł),
  - dla osób prowadzących działalność gospodarczą – potwierdzenie zgłoszenia do ubezpieczeń społecznych (zgłoszenie do ZUS) oraz zaświadczenie potwierdzające wysokość zadeklarowanej podstawy do naliczenia składek, która jest co najmniej równa obowiązującej minimalnej podstawie wymiaru składek dla osób prowadzących pozarolniczą działalność (nie dopuszcza się korzystania z preferencyjnych ulg w zakresie podstawy składek).
- prawidłowo wypełnione podanie o wyznaczenie do wykonywania czynności urzędowych w ramach umowy zlecenie stanowiące Załącznik nr 2 do ogłoszenia.

**Termin składania dokumentów: do dnia 31 grudnia 2017 roku.**

**Miejsce składania dokumentów:**

Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Łomży  
ul. Nowogrodzka 160  
18-400 Łomża  
Z dopiskiem na kopercie: „oferta - urzędowy lekarz weterynarii”.

**Inne informacje:**

Oferty złożone po terminie oraz oferty niespełniające wymogów formalnych nie będą rozpatrywane. Dokumenty, o których mowa w niniejszym ogłoszeniu winny zawierać datę oraz czytelny, własnoręczny podpis kandydata. Odrzucone oferty zostaną komisyjnie zniszczone. Kandydaci zakwalifikowani do dalszego etapu rekrutacji zostaną powiadomieni o terminie rozmowy wstępnej i egzaminu kompetencyjnego. Brak powiadomienia oznacza odrzucenie oferty.

Dodatkowe informacje można uzyskać pod numerem telefonu **862163454**.

**Łomża, dnia 11 grudnia 2017 roku**

Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Łomży  
Leszek Wojewoda

.....  
imię i nazwisko składającego oświadczenie

.....  
adres zamieszkania

.....  
Numer PESEL

### Oświadczenie Zleceniobiorcy

1. Oświadczam, że jestem\*) nie jestem\*) (\*niewłaściwe skreślić ) objęty obowiązkowym ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym z tytułu( x ) :  
(właściwe zakreślić znakiem X)

Stosunku pracy w .....

.....  
 Członkostwa w spółdzielni produkcyjnej lub kółek rolniczych

Ubezpieczenia rolniczego ( KRUS )

Stosunku służby w WP, Policji, UOP, SG, PSW, SW. S.C.

Wykonywania umowy zlecenia na rzecz zleceniodawcy .....

.....  
 Prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej na własne nazwisko

Współpracy przy prowadzonej działalności

Wykonywania pracy nakładczej

Z innego tytułu - ..... (określić

tytuł – np. urlop wychowawczy, zawieszenie działalności, urlop bezpłatny, inny mający wpływ na tytuł ubezpieczenia).

Jednocześnie 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 \* / od obowiązującej najniższej podstawy wymiaru składek dla osób prowadzących pozarolniczą działalność \* .

(\* niewłaściwe skreślić).

2 Jestem emerytem  tak  nie

Jestem rencistą  tak  nie

3. Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności tak  nie

3.1 Jeżeli wpisano tak podać stopień niepełnosprawności .....

4. Wnoszę o objęcie dobrowolnym ubezpieczeniem (właściwe zakreślić znakiem X) :

chorobowym  emerytalnym  rentowym

Pouczony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 k.k, który stanowi „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega pozbawieniu wolności do lat trzech” oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

W przypadku zmiany jakichkolwiek danych zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania płatnika składek o tym fakcie.

.....  
( miejscowość i data )

.....  
(podpis zleceniobiorcy )

....., dnia .....

.....  
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

.....  
/adres zamieszkania/

.....  
dowód osobisty seria i nr .....

PESEL .....

NIP .....

tel. ....

Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Łomży

### PODANIE

Niniejszym, wnoszę o wyznaczenie mnie w 2018 roku do:

1) 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

.....  
.....  
.....  
(preferowane miejsce wykonywania pracy)

2) pobierania próbek do badań

.....  
(preferowane miejsce wykonywania pracy)

Oświadczam, że:

- nie jestem pracownikiem Inspekcji Weterynaryjnej,
- posiadam prawo wykonywania zawodu lekarza weterynarii,
- posiadam warunki i środki techniczne do wykonywania wyżej wymienionych czynności,
- posiadam pełną znajomość przepisów prawodawstwa weterynaryjnego w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. , poz. 1077 – z późn. zmianami), a w szczególności przepisów ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r., poz. 1840 – z późn. zmianami), zasad etyki i deontologii weterynaryjnej oraz przepisów BHP i p.poż. w zakresie dotyczącym powyżej wymienionych czynności, oraz przepisów ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. 2017 r. poz. 1257), a w szczególności art. 24.

oraz:

- posiadam kwalifikacje zawodowe zgodnie z przepisami załącznika I sekcji III rozdziału IV części A ust. 1–6 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, ze zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 3, t. 45, str. 75 - dotyczy pkt 4, 6),\*

Oświadczam, że powyższe dane zgodne są ze stanem faktycznym.

.....  
/podpis wnioskodawcy/

**W załączeniu przedkładam\*:**

- 1) kopie dokumentów potwierdzających wykształcenie (dyplom),
- 2) kopia dokumentu potwierdzającego niezbędne kwalifikacje,
- 3) kopia dokumentu potwierdzającego ukończony kurs wytrawiania,
- 4) aktualne zaświadczenie wydane przez właściwą okręgową radę lekarsko-weterynaryjną o prawie wykonywania zawodu lekarza weterynarii,
- 5) oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych,
- 6) oświadczenie o nieskazaniu prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- 7) orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych potwierdzające zdolność do podjęcia pracy przy produkcji żywności,
- 8) zaświadczenie od lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania czynności urzędowego lekarza weterynarii przy badaniu zwierząt rzeźnych i mięsa, potwierdzone badaniem okulistycznym,
- 9) prawidłowo wypełnione oświadczenie zleceniobiorcy dla celów powszechnego ubezpieczenia społecznego – zał. nr 1,
- 10) aktualne zaświadczenie dotyczące podstawy składek na ubezpieczenia społeczne,
- 10) oświadczenie o braku konfliktu interesów lub o istnieniu jakichkolwiek bezpośrednich lub pośrednich powiązań (prawnych, finansowych, rodzinnych), które mogłyby zostać uznane za naruszające niezależność w wykonywaniu zadań na terenie nadzorowanego podmiotu.

\* niepotrzebne skreślić