

Ogłoszenie z dnia 22 lipca 2020 roku o naborze kandydatów do wykonywania czynności urzędowych w ramach umowy zlecenia w 2020 roku.

**Powiatowy Lekarz Weterynarii w Łomży poszukuje kandydatów -  
do wykonywania zleconych czynności pomocniczych związanych z badaniem  
zwierząt rzeźnych i mięsa w 2020 roku**

**Liczba poszukiwanych kandydatów – 5 osób.**

- osoby posiadające tytuł technika weterynarii lub
- osoby, które odbyły zakończone egzaminem szkolenie 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).

**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 średnie weterynaryjne – posiadanie tytułu technika 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),
- brak konfliktu interesów lub istnienia jakichkolwiek bezpośrednich lub pośrednich powiązań (prawnych, finansowych, rodzinnych), które mogłyby zostać uznane za naruszające niezależność w wykonywaniu zadań na terenie nadzorowanego podmiotu,
- niekaralność,
- posiadanie tytułu do ubezpieczeń społecznych.

**Wymagane dokumenty i oświadczenia:**

- kopia dokumentu potwierdzającego wymagane wykształcenie,
- kopia dokumentu potwierdzającego posiadane kwalifikacje do wykonywania zleconych czynności,
- 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 stanowiące Załącznik nr 3 do ogłoszenia,
- 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 pomocniczych przy badaniu zwierząt rzeźnych i mięsa,
- 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 ustalonemu na dany rok kalendarzowy (**2020 rok – 2.600,00 zł**),
  - 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 ustalonemu na dany rok kalendarzowy (**2020 rok – 2.600,00 zł**),
  - dla osób prowadzących działalność gospodarczą (w tym renciści) – potwierdzenie zgłoszenia do obowiązkowych ubezpieczeń społecznych (zgłoszenie do ZUS) oraz zaświadczenie potwierdzające wysokość zadeklarowanej podstawy do naliczenia składek, która jest, co najmniej równa minimalnej podstawie (nie dopuszcza się osób korzystających 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 lipca 2020 roku - decyduje data wpływu do urzędu.**

**Miejsce składania dokumentów:**

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

Z dopiskiem na kopercie: „**oferta - zleczone czynności pomocnicze – badanie mięsa**”.

**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 22 lipca 2020 roku.**

Zastępca Powiatowego Lekarza Weterynarii  
w Łomży  
Agnieszka M. Berlińska

.....  
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<sup>(X)</sup> :

(właściwe zaznaczyć 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 )

**Załącznik nr 2 do Ogłoszenia PLW w Łomży z dnia 22.07.2020 r.**

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

.....  
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

.....  
/adres zamieszkania/

dowód osobisty seria i nr .....

PESEL .....

NIP .....

Numer telefonu .....

Adres email .....

**Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Łomży**

**PODANIE**

Niniejszym, wnoszę o wyznaczenie mnie w 2020 roku do:

wykonywania czynności pomocniczych związanych z badaniem zwierząt rzeźnych i mięsa

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

**Oświadczam, że:**

- nie jestem pracownikiem Inspekcji Weterynaryjnej,
- 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 2018 r. , poz. 1557 – z późn. zmianami), a w szczególności przepisów ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt (tekst jednolity: Dz. U. z 2020 r., poz. 638 – z późn. zmianami), zasad etyki i deontologii weterynaryjnej oraz przepisów BHP i p.poz. w zakresie dotyczącym powyżej wymienionych czynności, oraz przepisów ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. 2020 r. poz. 256), a w szczególności art. 24,

**oraz:**

- posiadam kwalifikacje zawodowe 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).

**Oświadczam, że powyższe dane zgodne są ze stanem faktycznym.**

.....  
(podpis wnioskodawcy/)

**W załączeniu przedkładam\*:**

- 1) kopie dokumentów potwierdzających wykształcenie,
- 2) kopia dokumentu potwierdzającego posiadane kwalifikacje do wykonywania zleconych czynności,
- 3) 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,
- 4) oświadczenie o nieskazaniu prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- 5) oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych- wg. Zał. Nr 3,
- 6) orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych potwierdzające zdolność do podjęcia pracy przy produkcji żywności,
- 7) zaświadczenie od lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pomocniczych czynności urzędowych przy badaniu zwierząt rzeźnych i mięsa,
- 8) prawidłowo wypełnione oświadczenie zleceniobiorcy dla celów powszechnego ubezpieczenia społecznego – zał. Nr 1., z aktualnym dokumentem dotyczącym podstawy składek na ubezpieczenia społeczne.

**\* niepotrzebne skreślić**

**Obowiązek informacyjny**  
**w związku z przetwarzaniem danych osobowych przez zleceniodawcę:**

1. Administratorem danych osobowych jest **Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Łomży** (dalej: „ADMINISTRATOR”), z siedzibą: ul. Nowogrodzka 160, 18-400 Łomża. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: ul. Nowogrodzka 160, 18-400 Łomża lub drogą e-mailową pod adresem: sekretariat@piw.lomza.pl.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych – Andrzeja Rybus Tołłoczko, z którym można się skontaktować pod adresem mailowym: **iodo@rt-net.pl**.
3. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) Rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości i ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny.
4. Przetwarzanie odbywa się w celu wykonania zlecenia, dzieła lub umowy cywilno-prawnej.
5. Dane osobowe nie pochodzą od stron trzecich.
6. Administrator nie zamierza przekazywać danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Administrator będzie przekazywał dane osobowe innym podmiotom, tylko na podstawie przepisów prawa, w tym w szczególności do: Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, Urzędu Skarbowego.
8. Dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora do 6 lat od zakończenia zlecenia, dzieła lub umowy cywilno-prawnej.
9. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz o prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
10. Skargę na działania Administratora można wnieść do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
11. Podanie danych osobowych wynikających z przepisu prawa jest wymogiem ustawowym, koniecznym do wykonania obowiązków Administratora. Niepodanie tych danych spowoduje brak możliwości realizacji umowy.
12. Administrator nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

**Zgoda na przetwarzanie danych:**

Ja, ..... wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

.....  
/data/

.....  
/podpis/