Załącznik nr 1 do instrukcji

Głównego Lekarza Weterynarii

z dnia 5 listopada 2020 r.

nr GIWpr.0200.1.22.2020

**ZGŁOSZENIE WSTĘPNEJ GOTOWOŚCI**

**do podjęcia czynności z wyznaczenia, o których mowa w art. 16 ustawy   
o Inspekcji Weterynaryjnej w 2023 roku**

Ja

*imię i nazwisko*

zamieszkały w

*adres (miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu, nr lokalu)*

PESEL:……………………………, Tel……………………………………………..

Zgłaszam wstępną gotowość do wykonywania czynności wymienionych w art.16 ustawy o Inspekcji Weterynaryjnej jako: (podkreślić punkt 1 lub podkreślić i wypełnić punkt 2 lub 3)

1. osoba fizyczna wykonująca czynności osobiście,

2. osoba fizyczna prowadząca jednoosobową działalność gospodarczą (zakład leczniczy)

Nazwa: ………………………………………………….……………………………………………………………………...,

NIP………………………....

3. zakład leczniczy dla zwierząt

Nazwa:………………………………………………………………………………………………………………………….,

NIP ………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| Rodzaj czynności | Zaznaczyć odpowiednie pole |
| szczepienia ochronne lub badania rozpoznawcze |  |
| sprawowanie nadzoru nad miejscami gromadzenia, skupu lub sprzedaży zwierząt, targowiskami oraz wystawami, pokazami  lub konkursami zwierząt |  |
| badanie zwierząt umieszczanych na rynku, przeznaczonych do wywozu oraz wystawiania świadectw zdrowia |  |
| sprawowanie nadzoru nad ubojem zwierząt gospodarskich kopytnych, drobiu, zajęczaków i zwierząt dzikich utrzymywanych w warunkach fermowych, o których mowa w ust. 1.2-1.4 i 1.6 załącznika I do rozporządzenia (WE) nr 853/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2009 r. ustanawiającego szczególne przepisy dotyczące higieny w odniesieniu do żywności pochodzenia zwierzęcego (Dz.Urz. UE L 139 z 30.04.2004, str. 55, z późn. zm.) – Dz. Urz. UE Polskie wydania specjalne, rozdz. 3, t.45, str.14) zwanego dalej ”rozporządzeniem nr 853/2004” w tym badania dobrostanu zwierząt po ich przybyciu do rzeźni, badania przedubojowego i poubojowego, oceny mięsa i nadzoru nad przestrzeganiem w czasie uboju przepisów o ochronie zwierząt |  |
| badanie mięsa zwierząt łownych |  |
| sprawowanie nadzoru nad rozbiorem, przetwórstwem lub przechowywaniem mięsa i wystawiania wymaganych świadectw zdrowia |  |
| sprawowanie nadzoru nad punktami odbioru mleka, jego przetwórstwem mleka oraz przechowywaniem produktów mleczarskich i wystawiania wymaganych świadectw zdrowia |  |
| sprawowanie nadzoru nad wyładowywaniem ze statków rybackich w tym statków chłodni, statków zamrażalni i statków przetwórni, produktów rybołówstwa, nad obróbką, przetwórstwem i przechowywaniem tych produktów oraz ślimaków i żab a także wystawiania wymaganych świadectw zdrowia |  |
| sprawowanie nadzoru nad przetwórstwem i przechowywaniem jaj konsumpcyjnych i produktów jajecznych oraz wystawiania wymaganych świadectw zdrowia |  |
| pobieranie próbek do badań:  - w zakresie bezpieczeństwa żywności  - w pozostałym zakresie |  |
|  |
| sprawowanie nadzoru nad sprzedażą bezpośrednią |  |
| badanie laboratoryjne mięsa na obecność włośni |  |
| prowadzenia kontroli urzędowych w ramach zwalczania chorób zakaźnych zwierząt |  |
| kontroli pasz, produktów ubocznych pochodzenia zwierzęcego lub produktów pochodnych, przeznaczonych do wywozu oraz wystawiania wymaganych świadectw zdrowia |  |
| czynności pomocnicze przy poskramianiu zwierząt |  |

Jednocześnie informuję, że:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 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 |  |  |  |
| Pracuję w …………………. Inspektoracie Weterynarii w ………………….. na stanowisku …………………..…..…, a mój staż pracy w Inspekcji Weterynaryjnej wynosi …… lat |  |  |  |
| Posiadam zgodę ……………… Lekarza Weterynarii w ……………… na wykonywanie czynności określonych w art. 16 ust.1 pkt 1 lit. ………… ustawy o Inspekcji Weterynaryjnej |  |  |  |
| Byłem/am wyznaczony/a do wykonywania czynności na potrzeby Inspekcji Weterynaryjnej w latach poprzedzających wyznaczenie przez …… lat. W ciągu ostatnich 12 miesięcy byłem/am wyznaczony/a przez PLW w …………………, a decyzja o wyznaczeniu nie została w tym czasie uchylona. |  |  |  |
| 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;
* Orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych;
* 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 …….….……………

……………………………..

(data i podpis zgłaszającego)

**Informacje dodatkowe (wypełnia PIW)**

……………………………………………………………………………………………………………………………….……

…………………………………………………………………………………………………………………………………….