Zał. Nr 5 do ogłoszenia PLW w Obornikach

z dnia 28 listopada 2022 r.

................................................

(miejscowość i data)

.........................................................

(nazwisko i imię)

.........................................................

(adres zamieszkania)

.........................................................

OŚWIADCZENIE

dla osób wnioskujących o wyznaczenie do czynności pomocniczych

składane w trybie art. 75 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. – Kodeks postępowania administracyjnego – dotyczące potwierdzenia spełniania wymogów oraz posiadania kwalifikacji niezbędnych do wyznaczenia (zgodnie z art. 16 ustawy o Inspekcji Weterynaryjnej) do wykonywania czynności weterynaryjnych

Ja, niżej podpisany oświadczam, że:

1. Nie jestem pracownikiem Inspekcji Weterynaryjnej.

2. Posiadam obywatelstwo polskie.

3. Posiadam warunki i środki techniczne do wykonywania czynności, o które wnioskuję.

4. Posiadam ważne zaświadczenie lekarskie TYP A o zdolności do wykonywania pracy na stanowisku, o które wnioskuję.

5. Posiadam kwalifikacje, o których mowa w Rozporządzeniu Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 22 kwietnia 2004r. w sprawie zakresu czynności wykonywanych przez osoby niebędące pracownikami Inspekcji Weterynaryjnej oraz kwalifikacji tych osób, pozwalające na wykonywanie czynności, o które wnioskuję:

a) posiadam roczny staży pracy w zakładzie leczniczym dla zwierząt – w przypadku złożenia wniosku o wyznaczenie do czynności, o których mowa w pkt I – 4a ogłoszenia, \*

b) posiadam 3-miesięczną praktykę w rzeźni wskazanej przez wojewódzkiego lekarza weterynarii, w przypadku złożenia wniosku o wyznaczenie do czynności, o których mowa w pkt II - 8 ogłoszenia, \*

6. W bieżącym, 2022 roku, nie wykonywałem(am) czynności weterynaryjnych z wyznaczenia powiatowego lekarza weterynarii na terenie innego powiatu i nie zamierzam ich wykonywać w roku 2023. \*

7. W bieżącym, 2022 roku, roku wykonywałem/wykonywałam\* czynności weterynaryjne z wyznaczenia powiatowego lekarza weterynarii na terenie innego powiatu i zamierzam wykonywać czynności weterynaryjne w zakresie …………………………………………………………………………………… w roku 2023 na terenie powiatu ……………………………………………………………….….….. . \*

8. Nie byłem(am) karany(a) za przestępstwo popełnione umyślnie ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach, dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury rekrutacji – zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

\*niepotrzebne skreślić

………………………………..……………………………

(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

Oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, a odpowiedzialność karna za podanie informacji niezgodnych z prawdą lub ich zatajenie (określona w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny, Dz. U. z 2020r., poz. 1444) jest mi znana. Zostałem dodatkowo pouczony (w trybie art. 83 § 3 Kodeksu postępowania administracyjnego) przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Obornikach o treści przepisów karnych statuujących odpowiedzialność za składanie fałszywych zeznań.

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Zleceniodawcy o wszelkich zmianach dotyczących treści niniejszego oświadczenia oraz przejmuję odpowiedzialność z tytułu niedotrzymania powyższego zobowiązania.

…………………………………………………..…………

(data i podpis osoby składającej oświadczenie)