

POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII W GARWOLINIE

08-400 Garwolin, ul. Kard. S. Wyszyńskiego 13

tel./fax. 0-25 6843445

piw@piwgarwolin.pl

tel. 0-25 6824779

PIW.G.11560.2.2018.MJ

Garwolin, dnia 24 lipca 2018r.

ZAWIADOMIENIE O ZAMIARZE WSZCZĘCIA POSTĘPOWANIA

Działając na podstawie art. 9 Kodeksu Postępowania Administracyjnego, w związku z art. 16 Ustawy o Inspekcji Weterynaryjnej (Dz.U.2018r.poz 36 ze zm) Powiatowy Lekarz Weterynarii w Garwolinie uprzejmie zawiadamia, że wszczyna postępowanie w sprawie wyznaczenia lekarzy weterynarii i innych osób **w okresie od 15 sierpnia 2018 roku do 31 grudnia 2020 roku następujących czynności urzędowych:**

1. prowadzenia kontroli urzędowych w ramach zwalczania chorób zakaźnych zwierząt
2. pobierania próbek do badań
3. badań rozpoznawczych
4. sprawowanie nadzoru nad ubojem zwierząt rzeźnianych, w tym badania przedubojowego i poubojowego, oceny mięsa
5. badania zwierząt łownych
6. czynności pomocnicze w zakresie poskramiania zwierząt

Zawiadomienie podlega wywieszeniu na tablicy ogłoszeń w PIW Garwolin i zamieszczeniu na stronie internetowej Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Garwolinie: <http://piwgarwolin.mojbip.pl>;

Osoby zainteresowane uzyskaniem wyznaczenia proszone są o złożenie pisemnych deklaracji o wyrażeniu zgody na wykonywanie w/w czynności. Deklaracje należy składać do dnia 01.08.2018r. w biurze PIW Garwolin ul. Wyszyńskiego 13 lub skanem na adres piw@piwgarwolin.pl.

Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Garwolinie
Andrzej Koryś
lek. wet. Andrzej Koryś



Powiatowy Inspektorat Weterynarii ul. Wyszyńskiego 13, 08-400 Garwolin
tel./fax: (25) 684-34-45, e-mail: piwgar@poczta.onet.pl, <http://piwgarwolin.mojbip.pl>

....., dn.
miejsowość dnia

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Garwolinie**

Ja
imię i nazwisko zglaszam gotowosc do swiadczenia w 20...
roku uslug weterynaryjnych na rzecz Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Garwolinie w
zakresie:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)
- 8)

zgodnie z Art. 16 ustawy o Inspekcji Weterynaryjnej (Dz. U. 2016. poz.1077 z późn.zm.).

Oświadczam, że posiadam prawo wykonywania zawodu nadane przez Okręgową Izbę Lekarsko-Weterynaryjną w nr oraz jestem zatrudniony/prowadzę działalność gospodarczą w od dnia i z tego tytułu odprowadzane są składki na ubezpieczenie społeczne, emerytalne i rentowe do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.