*WZÓR na rok 2018/ lekarz/zgoda*  Leszno, dnia ....................... 2017 r.

Imię i nazwisko: .....................................................

Adres zam. ...................................................................................................................

NIP: ....................................................... PESEL: .................................................

Podległość pod Urząd Skarbowy w ......................., adres : .........................................................

 **Powiatowy Lekarz Weterynarii**

 **w Lesznie**

Wyrażam zgodę o wyznaczenie mnie do wykonywania czynności:

1. **pobierania próbek** **do badań**, określonych w art. 16 ust. 1 pkt. 1 lit. j) ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej (tekst jednolity Dz. U. 2016.1077) i wnoszę o wydanie decyzji o wyznaczenie mnie do dokonywania tych czynności **lub**
2. **- szczepień ochronnych lub badań rozpoznawczych,**

**- sprawowania nadzoru nad miejscami gromadzenia, skupu lub sprzedaży zwierząt, targowiskami oraz wystawami, pokazami lub konkursami zwierząt,**

**- badania zwierząt umieszczanych na rynku, przeznaczonych do wywozu oraz wystawiania świadectw zdrowia,**

określonych w art. 16 ust. 1 pkt. 1 lit. a), b) i c) powołanej ustawy o Inspekcji Weterynaryjnej **lub**

 **3) - 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,**

 **- badania mięsa zwierząt łownych,**

**- sprawowania nadzoru nad rozbiorem, przetwórstwem lub przechowywaniem mięsa i wystawiania wymaganych świadectw zdrowia,**

określonych w art. 16 ust. 1 pkt. 1 lit. d), e) i f) powołanej ustawy o Inspekcji Weterynaryjnej **lub**

 **4)** **badania laboratoryjnego mięsa na obecność włośni,** określonych w art. 16 ust. 1 pkt. 1 lit. l) powołanej ustawy o Inspekcji Weterynaryjnej

Zgoda niniejsza może być podstawą wydawania decyzji o wyznaczeniu i zawierania stosownych umów w tej sprawie. Decyzje o wyznaczaniu mnie podlegają wykonaniu przed upływem terminu do wniesienia odwołania jako odpowiadające wymogom art. 130 § 4 kodeksu postępowania administracyjnego.

W załączeniu składam oświadczenie o spełnieniu przeze mnie warunków do wyznaczenia oraz zobowiązuje się do powiadomienia Powiatowego Lekarza Weterynarii w Lesznie w terminie 2 dni o wszelkich zmianach okoliczności stwierdzonych w tym oświadczeniu.

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

 *Podpis, pieczątka lekarza*