



## 5.WPIS DO REJESTRU CZŁONKÓW LILWET Przeniesienie z innej izby lek- wet

<b>Co chcę załatwić?</b>	Wpisać się do rejestru członków Lubuskiej Izby lekarsko - Weterynaryjnej
<b>Kogo dotyczy?</b>	Członków innej izby lekarsko- weterynaryjnej
<b>Co przygotować?</b>	<p>Przygotuj :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Dane teleadresowe</li> <li>■ Dyplom ukończenia studiów</li> <li>■ Zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu</li> </ul> <p>Powyższe dane będą Ci potrzebne do uzupełnienia wniosku.</p>
<b>Jakie dokumenty muszą wypełnić?</b>	<p>Wypełnij:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Wniosek o wpis do rejestru członków Lubuskiej Izby Lekarsko- Weterynaryjnej</li> </ul> <p>Wzór znajdziesz w załączniku.</p>
<b>Jak wypełnić dokumenty?</b>	<p>Wypełnij wniosek komputerowo lub odręcznie w jednym egzemplarzu.</p> <p>Uzupełnij wykropkowane pola następnie podpisz się. Pamiętaj, aby wypełnić wniosek czytelnie.</p> <p>Wniosek przedstaw również do wypełnienia swojej dotychczasowej Izbie Lekarsko-Weterynaryjnej</p>
<b>Ile muszę zapłacić?</b>	<p>Za uzyskanie prawa wykonywania zawodu lekarza weterynarii poprzez wpisanie się do rejestru członków Lubuskiej Izby lekarsko – Weterynaryjnej nie są pobierane opłaty.</p> <p>Członkowie Lubuskiej Izby Lekarsko- Weterynaryjnej płacą miesięcznie składkę członkowską w wysokości 55 zł.</p> <p>Płatność za składki należy dokonywać przelewem na konto Bank Pekao S.A. II O/Zielona Góra <b>nr rachunku: 80 1240 4038 1111 0000 3101 4201</b></p>
<b>Kiedy złożyć dokumenty?</b>	Dokumenty możesz złożyć w dowolnym, wybranym przez siebie terminie po skompletowaniu wszystkich dokumentów, <b>nie później niż 30 dni od dnia powstania zmiany</b> (patrz - Informacje dodatkowe).
<b>Gdzie załatwię sprawę?</b>	Dokumenty złóż osobiście w Sekretariacie lub wyślij pocztą w siedzibie swojej dotychczasowej Izby.
<b>Co zrobi Izba?</b>	<p>Twoja dotychczasowa Izba prześle do nas Twój wniosek.</p> <p>Poinformujemy Cię za pośrednictwem poczty o wpisaniu do rejestru członków – otrzymasz oryginał uchwały wraz z zaświadczeniem.</p> <p>O powyższym poinformujemy również Twoją dotychczasową Izbę- na tej podstawie Twoja dotychczasowa Izba skreśli Cię z rejestru.</p>

<p><b>Jaki jest czas realizacji?</b></p>	<p>Wpis do rejestru członków Lubuskiej Izby Lekarsko - Weterynaryjnej zostanie dokonany niezwłocznie, po otrzymaniu odpowiednich dokumentów z dotychczasowej Izby, w praktyce na najbliższym posiedzeniu Rady Lubuskiej Izby Lekarsko - Weterynaryjnej.</p> <p>Twoją dotychczasowa Izbę poinformujemy w terminie 14 dni od daty podjęcia uchwały o wpisie do rejestru członków Lubuskiej Izby Lekarsko - Weterynaryjnej.</p>
<p><b>Informacje dodatkowe</b></p>	<p>Lekarz weterynarii, posiadający prawo wykonywania zawodu, przed podjęciem wykonywania zawodu na terenie okręgowej izby lekarsko-weterynaryjnej obowiązany jest uzyskać wpis do rejestru członków tej izby.</p> <p>W razie wykonywania zawodu na obszarze działania dwóch lub więcej okręgowych izb lekarsko-weterynaryjnych, lekarz weterynarii podlega wpisowi do rejestru członków wybranej przez siebie izby.</p> <p>Lekarz weterynarii powiadamia o każdej zmianie następujących danych:  - miejsce zamieszkania i adres lekarza weterynarii;  - numer PESEL;  - miejsce wykonywania zawodu lekarza weterynarii;  - adnotacje uzupełniające, dotyczące w szczególności posiadanych kwalifikacji i tytułów zawodowych oraz stopni i tytułów naukowych.</p> <p>Lekarz weterynarii obowiązany jest wykonywać zawód ze szczególną starannością, w oparciu o zasady etyki i deontologii weterynaryjnej.</p> <p>Lekarz weterynarii wykonując zawód lekarza weterynarii na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej używa tytułu <b>"lekarz weterynarii" w języku polskim</b></p> <p>Nie opłacanie składek przez okres dłuższy niż 12 m-cy – skutkuje działaniami zmierzającymi do pozbawienia prawa wykonywania zawodu</p>
<p><b>Podstawa prawna</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Ustawa z dnia 21 grudnia 1990 r. o zawodzie lekarza weterynarii i izbach lekarsko-weterynaryjnych (Dz.U.2014.1509 ze zm.)</li> <li>■ Uchwała nr 12/V/2009 KRLW z dnia 11 grudnia 2009 r. w sprawie trybu postępowania w związku z przeniesieniem się lekarza weterynarii do okręgowej izby lekarsko - weterynaryjnej na obszarze której zamierza wykonywać zawód lekarza weterynarii lub zamierza być członkiem nie wykonując zawodu.</li> <li>■ <a href="#">UCHWAŁA Nr 3/2008/VII Nadzwyczajnego VII Krajowego Zjazdu Lekarzy Weterynarii z dnia 26 stycznia 2008 r. w sprawie uchwalenia Kodeksu Etyki Lekarza Weterynarii</a></li> <li>■ <a href="#">Kodeks Etyki lekarza weterynarii</a></li> <li>■ Uchwała KRLW nr 115/2008/IV z 12 grudnia 2008 r. w sprawie wzoru pieczętki lekarza weterynarii</li> <li>■ Uchwała nr 8 z dnia 25 kwietnia 2015 r. podjęta na XX Zjeździe Sprawozdawczym Lubuskiej Izby Lekarsko - Weterynaryjnej w Zielonej Górze w sprawie wysokości składki członkowskiej</li> <li>■ Uchwała nr 29/IV/11/13 Rady Lubuskiej Izby Lekarsko - Weterynaryjnej w Zielonej górze z dnia. 24.10.2013 r. w sprawie ustalenia zasad windykacji zaległych składek członkowskich</li> </ul>

.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
adres

**Rada Lubuskiej  
Izby Lekarsko-Weterynaryjnej  
W Zielonej Górze  
ul. T. Olbrychta 1b/6  
65-823 Zielona Góra**

**WNIOSEK O WPIS DO REJESTRU  
OKREGOWEJ IZBY LEKARSKO-WETERYNARYJNEJ**

Proszę o wpis do rejestru lekarzy weterynarii w związku:										
Jestem członkiem ..... Izby Lekarsko-Weterynaryjnej										
Numer prawa wykonywania zawodu lekarza weterynarii										
Wydane przez Radę				Izby Lekarsko- Weterynaryjnej						
Data wydania						-			-	
<b>DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY</b>										
<b>Nazwisko i imiona</b>										
Data i miejsce urodzenia										
Nr PESEL				NR NIP						
Seria i numer dowodu osobistego (paszportu w przypadku cudzoziemców)										
Numer, data wydania dyplomu ukończenia wyższych studiów, nazwa uczelni										
<b>PRZEWIDYWANE NOWE MIEJSCA WYKONYWANIA ZAWODU</b>										
Nazwa zakładu										
Miejscowość				Kod pocztowy						
Ulica nr domu /nr lokalu				telefon						
<b>MIEJSCA ZAMELDOWANIA</b>										
Województwo			Powiat			Gmina				
Ulica - nr domu- nr lokalu					Tel.		e-mail			
miejscowość					Kod pocztowy					
<b>ADRES DO KORESPONDENCJI (gdy jest inny niż adres zameldowania)</b>										
Województwo			Powiat			Gmina				
Ulica - nr domu -lokalu				Tel.		e-mail				
miejscowość					Kod pocztowy					
MIEJSCOWOŚĆ, DATA					PODPIS					

**Wypełnia Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej Okręgowej Izby Lekarsko-Weterynaryjnej, z której lekarz weterynarii się przenosi:**

Przeciwko lekarzowi weterynarii .....  
toczy się/ nie toczy\* się postępowanie z zakresu odpowiedzialności zawodowej .

.....  
DATA

.....  
PODPIS

**Wypełnia Przewodniczący Sądu Okręgowej Izby Lekarsko-Weterynaryjnej, z której lekarz weterynarii się przenosi:**

Lekarz weterynarii.....  
jest wpisany/ nie jest wpisany\* do rejestru ukaranych lekarzy weterynarii,  
kara .....,od dnia....., do dnia .....,  
data zatarcia kary .....

.....  
DATA

.....  
PODPIS

**Wypełnia okręgowa rada lekarsko – weterynaryjna, z której lekarz weterynarii się przenosi:**

Lekarz weterynarii .....  
ma uregulowane w naszej izbie składki członkowskie.

.....  
DATA

.....  
PODPIS

\* niepotrzebne skreślić