

תאריך: \_\_\_\_\_

**לכבוד: התאגיד לפיקוח וטרינרי**

**הנדון: בקשה לפיקוח וטרינרי בשעות מיוחדות או פיקוח מזדמן**

(בתי שחיטה, בתי מטבחיים ובתי נחירה)

שלום רב,

אבקש לקבל פיקוח וטרינרי מזדמן בימים ובשעות כדלקמן:

תאריך: \_\_\_\_\_ בין השעות: \_\_\_\_\_

במפעל (כתובת אתר הפיקוח): \_\_\_\_\_ (להלן: "המפעל")

1. אני מתחייב בזאת לשלם את עלות הפיקוח המזדמן, כולל עלות עודפת כנדרש\* כתנאי לביצוע הפיקוח ולהציג את אישור התשלום טרם ביצוע הפיקוח.
2. ידוע לי כי הווטרינר יהיה זמין לפעולת הפיקוח במסגרת שעות העבודה המבוקשות במסמך זה בלבד, וזאת לאחר ביצוע התשלום בפועל והעברתו לתאגיד במייל המפורט מטה.
3. ידוע לי ואני מתחייב שלא לבצע שחיטה ללא נוכחות רופא וטרינר מטעם התאגיד וללא אישור הרופא המרחבי.
4. ידוע לי ואני מתחייב כי במידה ואבטל את השחיטה פחות מ-24 שעות טרם המועד, אחויב במלוא סכום עלות הפיקוח.

**פרטי המפעל:**

שם המפעל המלא	ח.פ	כתובת	כתובת מייל
טלפון איש קשר	שם איש קשר	שם איש קשר	
אישור הווטרינר המרחבי משרד החקלאות	שם	חתימה	

## התאגיד לפיקוח וטרינרי

5. הווטרינר המפקח וצוות הפקחים המפקחים במפעל הביעו את הסכמתם לעבוד ביום זה, במפורט להלן (נא להקיף את אחת האפשרויות הבאות):

תפקיד	ת.ז.	שם פרטי	שם משפחה	חתימה
וטרינר מפקח				
פקח / רופא PM				
פקח / רופא PM				
פקח / רופא PM				
פקח / רופא PM				
פקח / רופא PM				
פקח / רופא PM				

6. סעיף זה ימולא רק במקרה בו צוות הפיקוח הרגיל אינו מעוניין/ יכול לעבוד ביום זה. אני מבקש להעמיד לרשות המפעל צוות חלופי הכולל:

\_\_\_\_\_ רופא

\_\_\_\_\_ פקחים / רופאי PM

**ידוע לי כי התאגיד לפיקוח וטרינרי לא מתחייב להעמיד את הצוות הנדרש, ויעשה את מירב המאמצים לעשות כן.**

\*ימי שבתון/בחירות וימי חג – יחויבו עפ"י תעריף מיוחד

\_\_\_\_\_  
חתימת בעל זכות החתימה במפעל

\_\_\_\_\_  
שם בעל זכות החתימה במפעל

**אישור הרופא/ה הווטרינר/ית המרחבי/ת, משרד החקלאות**

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

**אישור התאגיד לקיום כל הדרישות הנ"ל**

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

יש להעביר את הטופס מלא, למיילים הבאים: [info@veterinary.org.il](mailto:info@veterinary.org.il),  
[liza@veterinary.org.il](mailto:liza@veterinary.org.il)