

# WSPÓLNOTA EUROPEJSKA      Świadectwo zdrowia dla zwierząt w handlu wewnątrzwspólnotowym

Część I: Dane przesyłki

I.1. Nadawca Nazwa Adres  Kod pocztowy		I.2. Nr referencyjny świadectwa		I.2.a. Lokalny nr świadectwa:	
		I.3. Odpowiedzialna Władza Centralna			
		I.4. Właściwa władza lokalna			
I.5. Odbiorca Nazwa Adres  Kod pocztowy		I.6. Numery powiązanych świadectw		Numery dołączonych dokumentów	
		I.7. Posrednik Nazwa		Numer zatwierdzenia	
I.8. Kraj pochodzenia	Kod ISO	I.9. Region pochodzenia	Kod	I.10. Kraj przeznaczenia	Kod ISO
I.12. Miejsce pochodzenia/gromadzenia			I.13. Miejsce przeznaczenia		
Nazwa <input type="checkbox"/> Miejsce gromadzenia <input type="checkbox"/> Obiekt posrednika <input type="checkbox"/>			Nazwa <input type="checkbox"/> Miejsce gromadzenia <input type="checkbox"/> Obiekt posrednika <input type="checkbox"/>		
Zatwierdzona instytucja <input type="checkbox"/> Numer zatwierdzenia <input type="checkbox"/> Zatwierdzone gospodarstwo zwierząt akwakultury <input type="checkbox"/>			Zatwierdzona instytucja <input type="checkbox"/> Numer zatwierdzenia <input type="checkbox"/> Zatwierdzone gospodarstwo zwierząt akwakultury <input type="checkbox"/>		
Zespół embriotransferu <input type="checkbox"/> Zakład <input type="checkbox"/> Inne <input type="checkbox"/>			Zespół embriotransferu <input type="checkbox"/> Zakład <input type="checkbox"/> Inne <input type="checkbox"/>		
Nazwa Numer zatwierdzenia Adres Kod pocztowy			Nazwa Numer zatwierdzenia Adres Kod pocztowy		
I.14. Miejsce załadunku Kod pocztowy			I.15. Data i godzina wyjazdu		
I.16. Środki transportu Samolot <input type="checkbox"/> Statek <input type="checkbox"/> Inne <input type="checkbox"/> Kolej <input type="checkbox"/> Samochód <input type="checkbox"/> Oznakowanie:: Numer(y):			I.17. Przewoźnik Nazwa Numer zatwierdzenia Adres Kod pocztowy      Państwo członkowskie		
I.18. Gatunek zwierząt/produkt			I.19. Kod taryfy celnej (PCN)		
			I.20. Liczba/ilosc		
I.21. Temperatura produktów otoczenia <input type="checkbox"/> Schłodzony <input type="checkbox"/> Zamrożony <input type="checkbox"/>			I.22. Liczba opakowań		
I.23. Oznakowanie kontenera/nr plomby			I.24. Rodzaj opakowań		
I.25. Zwierzęta poswiadczone jako/ produkt poswiadczony do::					
Hodowlane <input type="checkbox"/> Do tuczu <input type="checkbox"/> Rzeźne <input type="checkbox"/> Przeped <input type="checkbox"/> Zatwierdzone instytucje <input type="checkbox"/> Sztuczny rozród <input type="checkbox"/> Zarejestrowane koniowate <input type="checkbox"/> Do odtworzenia stada <input type="checkbox"/> Zwierzęta towarzyszące <input type="checkbox"/> Do spożycia przez ludzi <input type="checkbox"/> Do żywienia zwierząt <input type="checkbox"/> Do użycia farmaceutycznego <input type="checkbox"/> Do użycia technicznego <input type="checkbox"/> Inne <input type="checkbox"/>					
I.26. Tranzyt przez kraj trzeci			I.27. Tranzyt przez państwa członkowskie		
Państwo trzecie      Kod ISO			Państwo członkowskie      Kod ISO		
PKG wywozu      Kod			Państwo członkowskie      Kod ISO		
PKG wwozu      Nr PKG:			Państwo członkowskie      Kod ISO		
I.28. Eksport			I.29. Przybliżony czas przewozu		
Państwo trzecie      Kod ISO					
PKG wywozu      Kod					
I.30. Dziennik podróży Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>					
I.31. Oznakowanie zwierząt Rasa    Data urodzenia    Urzędowa identyfikacja					

Część II: Certyfikacja

II. Informacje dot. zdrowia

II.a. Nr referencyjny świadectwa

II.b. Lokalny nr świadectwa:

Część A

☐

Zaświadczam, że każde zwierzę w przesyłce opisanej poniżej

☐

1. Pochodzi z gospodarstwa i obszaru, które, zgodnie z prawodawstwem wspólnotowym, nie są objęte żadnym zakazem lub ograniczeniem z powodu zwierzęcych chorób zakaźnych występujących u świń;

☐

2. (2) jest zwierzęciem przeznaczonym do hodowli lub produkcji (1) według wszelkich dostępnych informacji, przebywało w gospodarstwie pochodzenia w ciągu ostatnich 30 dni lub, jeśli zwierzę ma mniej niż 30 dni, od chwili urodzenia, oraz w tym czasie do tego gospodarstwa nie wprowadzono żadnego zwierzęcia z kraju trzeciego, lub jeśli wprowadzono takie zwierzę to było ono odizolowane od wszystkich innych zwierząt w gospodarstwie;

Część C(3)

Po kontroli zgodnie z wymaganiami zaświadczam, że:

☐

1. zwierzęta opisane powyżej zostały zbadane w dniu (wstaw datę) podczas 24 godzin przed zaplanowaną wysyłką i nie wykazywały żadnych objawów klinicznych choroby zakaźnej;

☐

2. gospodarstwo pochodzenia lub, gdzie dotyczy, zatwierdzony ośrodek gromadzenia i obszar, gdzie się one znajdują, nie podlegają żadnym zakazom lub ograniczeniom z powodu zwierzęcych chorób zakaźnych bydła zgodnie z prawodawstwem krajowym lub Wspólnotowym

☐

3. Wszystkie odnośne wymogi dyrektywy Rady 64/432/EWG zostały spełnione;

☐

4. (2) zwierzęta opisane powyżej spełniają dodatkowe gwarancje dotyczące:

- choroby zakaźnej

- Zgodnie z decyzją Komisji / /EC

- choroby zakaźnej

- Zgodnie z decyzją Komisji / /EC

- choroby zakaźnej

- Zgodnie z decyzją Komisji / /EC

☐

5. zwierzęta przebywały w zatwierdzonym punkcie gromadzenia nie dłużej niż 6 dni (2).

☐

6. podczas badania powyższe zwierzęta znajdowały się w stanie fizycznym kwalifikującym się do przewozu na planowanej trasie zgodnie z przepisami rozporządzenia Rady (WE) nr 1/2005.

Świadectwo jest ważne do : (9)

(1) Właściwe skreślić.

(2) Właściwe skreślić.

(3) Nie wypełniać, jeżeli świadectwo jest używane w przypadku przemieszczania się zwierząt w obrębie Państwa Członkowskiego a jedynie sekcja A jest wypełniona i podpisana.

Sekcje A świadectwa musi zostać podstemplowana i podpisana przez urzędowego lekarza weterynarii nadzorującego gospodarstwo pochodzenia jeżeli osoba ta nie jest jednocześnie urzędowym lekarzem weterynarii podpisującym Sekcję C, podpisane przez zatwierzonego lekarza weterynarii gospodarstwa pochodzenia, gdzie Państwo Członkowskie przeznaczenia wprowadziło system sieci nadzoru zatwierdzony zgodnie z decyzją Komisji / /EC podpisana przez urzędowego lekarza weterynarii nadzorującego zatwierdzony ośrodek gromadzenia w dniu wysyłki zwierząt.

Sekcja C świadectwa musi zostać podstemplowana i podpisana przez urzędowego lekarza weterynarii zarówno nadzorującego gospodarstwo pochodzenia, w Państwie Członkowskim pochodzenia, w ośrodku gromadzenia w Państwie Członkowskim tranzytu.

(9) Świadectwo jest ważne przez 10 dni licząc od daty inspekcji weterynaryjnej przeprowadzonej w państwie członkowskim pochodzenia i określonej w sekcji C. Urzędowy lekarz weterynarii odpowiedzialny za przejściowy punkt gromadzenia, zobowiązany jest przedstawić świadectwo Państwu Członkowskiemu miejsca przeznaczenia poprzez wypełnienie drugiego świadectwa, zgodnie z załącznikiem F, podając w nim numer porządkowy oryginału w polu I.6. W tym przypadku łączna ważność świadectw nie powinna przekraczać 10 dni.

Urzędowy lekarz weterynarii lub urzędowy inspektor

Nazwa (wielkimi literami):

Lokalna Jednostka Weterynaryjna:

Data:

Pieczęć:

Kwalifikacje i tytuł::

Nr jednostki lokalnej:

Podpis:

# WSPÓLNOTA EUROPEJSKA      Świadectwo zdrowia dla zwierząt w handlu wewnątrzwspólnotowym

Część III: Kontrola	III.1. Data kontroli <input type="text"/>		III. 2. Nr referencyjny świadectwa::	
	III.3. Kontrola dokumentów:      Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Normy wspólnotowe      Zadowolająca <input type="checkbox"/> Niezadowolająca <input type="checkbox"/> Dodatkowe gwarancje      Zadowolająca <input type="checkbox"/> Niezadowolająca <input type="checkbox"/> Wymagania krajowe      Zadowolająca <input type="checkbox"/> Niezadowolająca <input type="checkbox"/>		III.4. Kontrola tożsamości::      Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Zadowolająca <input type="checkbox"/> Niezadowolająca <input type="checkbox"/>	
	III.5. Kontrola fizyczna::      Nie <input type="checkbox"/> Liczba zbadanych zwierząt Zadowolająca <input type="checkbox"/> Niezadowolająca <input type="checkbox"/>		III.6. Badania laboratoryjne::      Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Data: <input type="text"/> Badanie na::      Losowo <input type="checkbox"/> Podejrzenie <input type="checkbox"/> Wyniki:: W oczekiwaniu na wyniki <input type="checkbox"/> Zadowolająca <input type="checkbox"/> Niezadowolająca <input type="checkbox"/>	
	III.7. Kontrola dobrostanu      Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Zadowolająca <input type="checkbox"/> Niezadowolająca <input type="checkbox"/>			
	III.8. Naruszenie przepisów o dobrostanie:: III.8.1. Nieważne uprawnienia przewoźnika <input type="checkbox"/> III.8.2. Nieodpowiedni środek transportu <input type="checkbox"/> III.8.3. Przekroczone normy o zagęszczeniu <input type="checkbox"/> Przeciętna powierzchnia III.8.4. Przekroczony czas podróży <input type="checkbox"/> III.8.5. Niedostateczne pojenie i karmienie <input type="checkbox"/> III.8.6. Złe traktowanie lub zaniedbanie zwierząt <input type="checkbox"/> III.8.7. Dodatkowe środki bezpieczeństwa dla przewozu pow. 8 godz. <input type="checkbox"/> III.8.8. Licencja dla kierowców <input type="checkbox"/> III.8.9. Dane wpisane do księgi podróży <input type="checkbox"/> III.8.10. Inne <input type="checkbox"/>		III.9. Naruszenie przepisów o zdrowiu zwierząt III.9.1. Brak/nieważne świadectwo <input type="checkbox"/> III.9.2. Niegodność w dokumentach <input type="checkbox"/> III.9.3. Państwo Członkowskie niezatwierdzone <input type="checkbox"/> III.9.4. Niezatwierdzony region/określenie <input type="checkbox"/> III.9.5. Niedozwolony gatunek <input type="checkbox"/> III.9.6. Brak dodatkowych gwarancji <input type="checkbox"/> III.9.7. Niezatwierdzone gospodarstwo <input type="checkbox"/> III.9.8. Zwierzęta chore lub podejrzane o chorobę <input type="checkbox"/> III.9.9. Niezadowolające wyniki testów <input type="checkbox"/> III.9.10. Brak lub nieprawidłowe oznakowanie <input type="checkbox"/> III.9.11. Brak wymagan krajowych <input type="checkbox"/> III.9.12. Nieprawidłowy adres miejsca przeznaczenia <input type="checkbox"/> III.9.13. Inne <input type="checkbox"/>	
	III.10. Wpływ transportu na zwierzęta Liczba zwierząt padłych:      Oszacowanie: <input type="text"/> Liczba zwierząt niezdolnych do podróży::      Oszacowanie: <input type="text"/> Liczba urodzeń lub poronień: <input type="text"/>			
	III.11. Działanie naprawcze III.11.1. Opóźnienie wyjazdu <input type="checkbox"/> III.11.2. Procedura przewozu <input type="checkbox"/> III.11.3. Kwarantanna <input type="checkbox"/> III.11.4. Usmiercenie humanitarne <input type="checkbox"/> III.11.5. Utylizacja tusz/produktów <input type="checkbox"/> III.11.6. Zwrot wysyłki <input type="checkbox"/> III.11.7. Uszlachetnianie produktów <input type="checkbox"/> III.11.8. Użycie produktów do innych celów <input type="checkbox"/> Oznakowanie: <input type="checkbox"/>		III.12. Kontynuacja kwarantanny III.12.1. Usmiercenie humanitarne <input type="checkbox"/> III.12.2. Zwolnienie <input type="checkbox"/>	
	III.13. Miejsce kontroli Zakład <input type="text"/> Gospodarstwo <input type="text"/> Miejsce gromadzenia <input type="text"/> Obiekt pośrednika <input type="text"/> Zatwierdzona instytucja <input type="text"/> Stacja pozyskiwania nasienia <input type="text"/> Port <input type="text"/> Lotnisko <input type="text"/> PKG wywozu <input type="text"/> W drodze <input type="text"/> Inne <input type="text"/>			
	III.14. Urzędowy lekarz weterynarii lub inspektor Lokalna Jednostka Weterynaryjna      Nr jednostki lokalnej Nazwa (wielkimi literami): Kwalifikacje i tytuł: Data:      Podpis:			

## Dziennik podróży

1.1. ORGANIZATOR Nazwa i adres (a) (b)		1.2. Nazwisko osoby odpowiedzialnej za podróż			
		1.3. Telefon/Faks			
2. CAŁKOWITY PRZEWIDYWANY CZAS PODRÓŻY (dni/godziny)					
3.1. Miejsce i kraj WYJAZDU		4.1. Miejsce i kraj PRZEZNACZENIA			
3.2. Data	3.3. Czas	4.2. Data	4.3. Czas		
5.1. Gatunek	5.2. Liczba zwierząt	5.3. Numery zaświadczeń weterynaryjnych			
5.4. Przewidywany całkowity ciężar partii (w kg):		5.5. Całkowita przestrzeń przewidziana na partię (w m²):			
6. WYKAZ PRZEWIDZIANYCH POSTOJÓW, TRANSFERÓW LUB PUNKTÓW WYJŚCIA					
6.1. Nazwy miejsc postoju lub transferu zwierząt (w tym punkty wyjścia)	6.2. Przyjazd		6.3. Czas trwania (w godzinach)	6.4. Nazwa przewoźnika i nr zezwolenia (jeżeli nie jest organizatorem)	6.5 identyfikacja
	Data	Czas			
7. Ja, organizator, niniejszym oświadczam, że jestem odpowiedzialny za organizację powyższej podróży oraz że podjąłem odpowiednie środki zapewniające dobrostan zwierząt przez okres całej podróży zgodnie z przepisami rozporządzenia (WE) nr. 1/2005					
8. Podpis organizatora					

(a) Organizator: patrz definicja w art. 2 lit. q) rozporządzenia Rady (WE) nr. 1/2005

(b) Jeśli organizator jest przewoźnikiem, należy podać numer zezwolenia