

WSPÓLNOTA EUROPEJSKA

Swiadcstwo zdrowia dla zwierzat w handlu wewnatrzwspólnotowym

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 powiazanych swiadcstw		Numery dolaczonych 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.11. Region przeznaczenia		Kod
I.12. Miejsce pochodzenia/gromadzenia 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 zwierzat akwakultury <input type="checkbox"/> Zespół embriotransferu <input type="checkbox"/> Zakład <input type="checkbox"/> Inne <input type="checkbox"/> Nazwa Numer zatwierdzenia Adres Kod pocztowy		I.13. Miejsce przeznaczenia 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 zwierzat akwakultury <input type="checkbox"/> Zespół embriotransferu <input type="checkbox"/> Zakład <input type="checkbox"/> Inne <input type="checkbox"/> Nazwa Numer zatwierdzenia Adres Kod pocztowy			
I.14. Miejsce załadunku Kod pocztowy		I.15. Data i godzina wyjazdu			
I.16. Srodki transportu Samolot <input type="checkbox"/> Statek <input type="checkbox"/> Samochód <input type="checkbox"/> Inne <input type="checkbox"/> Kolej <input type="checkbox"/> Oznakowanie:: Numer(y):		I.17. Przewoznik Nazwa Numer zatwierdzenia Adres Kod pocztowy Panstwo czlonkowskie			
I.18. Gatunek zwierzat/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. Zwierzeta poswiadczone jako/ produkt poswiadczony do:: <div><div>Hodowlane <input type="checkbox"/></div><div>Do tuczu <input type="checkbox"/></div><div>Rzeczne <input type="checkbox"/></div><div>Przeped <input type="checkbox"/></div><div>Zatwierdzone instytucje <input type="checkbox"/></div><div>Sztuczny rozród <input type="checkbox"/></div><div>Zarejestrowane koniowate <input type="checkbox"/></div><div>Do odtworzenia stada <input type="checkbox"/></div><div>Zwierzeta towarzyszące <input type="checkbox"/></div><div>Do spozycia przez ludzi <input type="checkbox"/></div><div>Do zywienia zwierzat <input type="checkbox"/></div><div>Do uzycia farmaceutycznego <input type="checkbox"/></div><div>Do uzycia technicznego <input type="checkbox"/></div><div>Inne <input type="checkbox"/></div></div>					
I.26. Tranzyt przez kraj trzeci Panstwo trzecie PKG wywozu PKG wwozu		Kod ISO Kod Nr PKG:	I.27. Tranzyt przez panstwa czlonkowskie Panstwo czlonkowskie Panstwo czlonkowskie Panstwo czlonkowskie		
I.28. Eksport Panstwo trzecie PKG wywozu		Kod ISO Kod	I.29. Przyblizony czas przewozu		
I.30. Dziennik podróży Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>					
I.31. Oznakowanie zwierzat Gatunek (nazwa lacińska) Kategoria Wiek Identyfikacja stada rodzicielskiego Nazwa handlowa Ilosc Liczba opakowań					

Część II: Certyfikacja

II. Informacje dot. zdrowia		II.a. Nr referencyjny świadectwa	II.b. Lokalny nr świadectwa:
<div>II.1. Poświadczenie zdrowia zwierząt</div> <p>Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, zaświadczam, że jaja wylęgowe opisane powyżej:</p> <div><div>a)</div><div>są zgodne</div><div>(1) albo [z przepisami art. 6, 8 i 18 dyrektywy Rady 2009/158/WE]</div><div>(1) (2) albo [z przepisami art. 6 lit. a) ppkt (i), (ii) i lit. b), 8 i 18 dyrektywy Rady 2009/158/WE];</div><div>(3) b)</div><div>są zgodne z przepisami art. 15 ust. 1 lit. a) dyrektywy Rady 2009/158/WE.</div><div>(4) c)</div><div>są zgodne z przepisami zawartymi w decyzji(-ach) Komisji: / /WE dotyczącej(-ych) dodatkowych gwarancji w odniesieniu do (należy podać chorobę(-y)) zgodnie z art. 16 lub art. 17 dyrektywy Rady 2009/158/WE.</div><div>d)</div><div>pochodzą z drobiu, który:</div><div>(1) albo [nie był szczepiony przeciwko rzekomemu pomorowi drobiu;]</div><div>(1) albo [był szczepiony przeciwko rzekomemu pomorowi drobiu przy użyciu:</div><div>nazwa i rodzaj (żywy czy inaktywowany) szczepu wirusa rzekomego pomoru drobiu użytego w szczepionce lub data wieku (tygodni)</div><div>szczepionkach</div></div> <div>II.2. Poświadczenie zdrowia publicznego</div> <p>Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, zaświadczam, że jaja wylęgowe opisane powyżej:</p> <div><div>(5) a)</div><div>pochodzą ze stada, które poddano badaniom pod względem serotypów Salmonella mających znaczenie dla zdrowia publicznego zgodnie z rozporządzeniem (WE) nr 2160/2003.</div><div>Data ostatniego pobrania próbki ze stada, dla której znane są wyniki badania:</div><div>Wyniki wszystkich próbek ze stada:</div><div>(1) (6) albo [pozytywne;]</div><div>(1) (6) albo [negatywne]</div><div>(5) b)</div><div>oraz, że w ramach programu kontroli wymienionego w pkt II.2. lit. a) nie wykryto ani Salmonella Enteritidis, ani Salmonella Typhimurium.</div></div> <div>II.3. Dodatkowe informacje zdrowotne</div> <div><div>(1) (7) II.3.1. Przesyłka zawiera żywy drób/jednodniowe kurczęta/jaja wylęgowe pochodzące z gospodarstw, gdzie nie przeprowadzono szczepień przeciwko ptasiej grypie.</div><div>(1) II.3.2. Niniejsza przesyłka spełnia wymogi w zakresie zdrowia zwierząt określone w decyzji Komisji 2006/415/WE.</div><div>(1) II.3.2. Niniejsza przesyłka spełnia wymogi w zakresie zdrowia zwierząt określone w decyzji Komisji 2006/563/WE.</div></div>			
<div>Uwagi</div> <div>Część I:</div> <p>Rubryka I.16: Numer rejestracyjny (wagony kolejowe lub kontener i samochody ciężarowe), numer lotu (samolot) albo nazwa (statek).</p> <p>Rubryka I.31: Kategoria: wybrać jedno spośród następujących: czysta linia/stado prarodzicielskie/stado rodzicielskie/młode kury nioski/tuczenie/inne; Identyfikacja: podać dane identyfikacyjne stada rodzicielskiego oraz markę; Wiek: podać datę zebrania.</p> <div>Część II:</div> <div><div>(1)</div><div>Niepotrzebne skreślić.</div><div>(2)</div><div>Ma zastosowanie jeśli spełnione są wymogi II.3.2 lub II.3.3.</div><div>(3)</div><div>Do celów poświadczenia w przypadku wysyłki do państwa członkowskiego, które posiada zatwierdzony status WE państwa, w którym nie przeprowadza się szczepień przeciw rzekomemu pomorowi drobiu, obecnie: Finlandia i Szwecja, w przeciwnym wypadku odnośnik skreślić.</div><div>(4)</div><div>Wypełnić, jeśli dotyczy.</div><div>(5)</div><div>Poświadczenie w pkt. II.2 ma zastosowanie wyłącznie jeżeli drób należy do gatunku Gallus gallus.</div><div>(6)</div><div>Zaznaczyć jako pozytywne w przypadku pozytywnych wyników badań pod względem Salmonella Infantis, Salmonella Virchow lub Salmonella Hadar za życia stada.</div><div>(7)</div><div>Ma zastosowanie jedynie do państw członkowskich, które przeprowadzają szczepienia przeciwko grypie ptaków zgodnie z zatwierdzonym przez WE planem szczepień.</div></div> <p>Kolor pieczęci i podpisu musi się różnić od koloru pozostałych adnotacji na świadectwie.</p>			
<div>Urzędowy lekarz weterynarii lub urzędowy inspektor</div> <div><div>Nazwa (wielkimi literami):</div><div>Lokalna Jednostka Weterynaryjna:</div><div>Data:</div><div>Pieczęć:</div><div>Kwalifikacje i tytuł::</div><div>Nr jednostki lokalnej:</div><div>Podpis:</div></div>			

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: 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:			
	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:		III.12. Kontynuacja kwarantanny III.12.1. Usmiercenie humanitarne <input type="text"/> III.12.2. Zwolnienie <input type="text"/>	
	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