

WSPÓLNOTA EUROPEJSKA

Swiadcstwo zdrowia dla zwierzat w handlu wewnatrzspólnotowym

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.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. Przewoźnik Nazwa Numer zatwierdzenia Adres Kod pocztowy Panstwo 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. 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 członkowskie Panstwo członkowskie Panstwo członkowskie Panstwo członkowskie		
I.28. Eksport Panstwo trzecie PKG wywozu		Kod ISO Kod	I.29. Przybliżony czas przewozu		
I.30. Dziennik podróży Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>					
I.31. Oznakowanie zwierząt Gatunek (nazwa łacińska) System identyfikacji nr identyfikacyjny Plec Wiek Ilosc					

Część II: Certyfikacja

II. Informacje dot. zdrowia	II.a. Nr referencyjny świadectwa	II.b. Lokalny nr świadectwa:
-----------------------------	----------------------------------	------------------------------

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii (1) / lekarz weterynarii nadzorujący zakład pochodzenia i zatwierdzony przez właściwą władzę (1) zaświadczam, że:

II.1 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.

II.2. Warunki art. 4 dyrektywy Rady 92/65/EWG zostały spełnione.

☐ II.3.1 Przeżuwacze / świnie (1) inne niż objęte dyrektywą 64/432/EWG:

(a) należą do gatunku:

(b) w chwili badania nie wykazywały żadnych zmian klinicznych żadnej choroby zakaźnej, na którą są podatne;

(c) pochodzą ze stada oficjalnie uznanego za wolne od gruźlicy/wolne od brucelozы lub stada oficjalnie uznanego za wolne od brucelozы(1) lub z gospodarstwa poddanego, z wynikiem negatywnym, testom określonym w art. 6 ust. 2 lit. a) pkt. (ii) dyrektywy 92/65/EWG .

☐ II.3.2 ptaki inne niż te, o których mowa w dyrektywie 90/539/EWG

spełniają wymagania art. 7 dyrektywy 92/65/EWG i w czasie przeprowadzania badania nie wykazywały żadnych klinicznych objawów choroby.

Ptaki zgodnie z decyzją 2007/598/WE zostały zaszczepione przeciwko grypie ptaków w dniu (data), przy użyciu szczepionki (nazwa).(1)

☐ II.3.3 zającowate(1)

spełniają wymagania art. 9 dyrektywy 92/65/EWG i w czasie przeprowadzania badania nie wykazywały żadnych klinicznych objawów choroby.

☐ II.3.4 psy, koty i fretki(1)

albo [a] spełniają wymaganie ustanowione w art. od 5 do 16 rozporządzenia (WE) nr 998/2003 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 26 maja 2003 r. w sprawie wymogów dotyczących zdrowia zwierząt, stosowanych do przemieszczania zwierząt domowych o charakterze niehandlowym, i zmieniające dyrektywę Rady 92/65/EWG, oraz]

lub [a] spełniają wymaganie ustanowione w art. od 6 do 16 rozporządzenia (WE) nr 998/2003 w przypadku, gdy handel prowadzony jest z Irlandią, Zjednoczonym Królestwem lub Szwecją, oraz]

b) zostały poddane badaniu klinicznemu, w ciągu 24 godzin przed wysyłką, przez lekarza weterynarii upoważnionego przez właściwe władze, które wykazało, że zwierzęta są zdrowe i mogą odbyć podróż.

☐ II.4. Dodatkowe gwarancje z uwagi na choroby zakaźne wymienione w załączniku B (2) do dyrektywy 92/65/EWG są następujące (1):

Choroba zakaźna	Decyzja
Choroba zakaźna	Decyzja
Choroba zakaźna	Decyzja

Choroba niebieskiego języka (BT):

-BT-1: Zwierzęta spełniają wymogi art. 7 ust. 1 , art. 7 ust. 2 lit. a) , art. 7 ust. 2 lit. b) , art. 7 ust. 2 lit. c) , art.7(2a)(a) , art.7(2a)(b) lub art.7(2a)(c) , (wskazać właściwe) rozporządzenia (WE) nr 1266/2007.

-BT-2: Zwierzęt / nasienie / komórki jajowe / zarodki – oznaczyć odpowiednio spełniają wymogi art. 8 ust. 1 lit. a) , art. 8 ust. 1 lit. b) lub art. 8 ust. 4) lub art. 8 ust. 5 lit. a) – oznaczyć odpowiednio rozporządzenia (WE) nr 1266/2007.

-BT-3: Zabezpieczone przy użyciu środka owadobójczego/odstraszającego owady (wstawić nazwę produktu) w dniu (wstawić date) o godz. (wstawić godzinę) zgodnie z rozporządzeniem (WE) nr 1266/2007.

- BT-4: Zwierzęta zgodnie z art. 9a ust. 1 rozporządzenia (WE) nr 1266/2007

- BTA1: Do momentu wysyłki zwierzę/zwierzęta trzymano na obszarze strefy sezonowo wolnej od choroby niebieskiego języka w okresie sezonowo wolnym od nosicieli choroby, który rozpoczął się w dniu (wstawić date) od urodzenia lub przez co najmniej 60 dni i, w stosownych przypadkach (oznaczyć odpowiednio), poddano testowi na obecność czynnika zgodnie z Podręcznikiem OIE dotyczącym zwierząt lądowych, wykonanym na próbkach pobranych na siedem dni przed wysyłką i uzyskano wynik negatywny zgodnie z pkt 1 części A załącznika III do rozporządzenia (WE) nr 1266/2007.

- BTA2: Zwierzę/zwierzęta spełnia(-ją) wymogi pkt 2 części A załącznika III do rozporządzenia (WE) nr 1266/2007

- BTA3: Zwierzę/zwierzęta spełnia(-ją) wymogi pkt 3 części A załącznika III do rozporządzenia (WE) nr 1266/2007

- BTA4: Zwierzę/zwierzęta spełnia(-ją) wymogi pkt 4 części A załącznika III do rozporządzenia (WE) nr 1266/2007

- BTA5: Zwierzę/zwierzęta zaszczepione przeciwko serotypowi/serotypom choroby niebieskiego języka (wstawić rodzaj serotypu/serotypów) szczepionką (wstawić nazwę szczepionki) ze szczepionką inaktywowaną / modyfikowaną żywą (oznaczyć odpowiednio) zgodnie z pkt 5 części A załącznika III do rozporządzenia (WE) nr 1266/2007.

- BTA6: Zwierzę/zwierzęta poddano badaniu serologicznemu zgodnie z Podręcznikiem OIE dotyczącym zwierząt lądowych w celu wykrycia przeciwciał serotypu wirusa choroby niebieskiego języka (wskazać serotyp) zgodnie z pkt 6 części A załącznika III do rozporządzenia (WE) nr 1266/2007.

- BTA7: Zwierzę/zwierzęta poddano badaniu serologicznemu zgodnie z Podręcznikiem OIE dotyczącym zwierząt lądowych w celu wykrycia przeciwciał serotypów wirusa choroby niebieskiego języka (wskazać serotyp) występujących lub mogących występować zgodnie z pkt 7 części A załącznika III do rozporządzenia (WE) nr 1266/2007.

- BTA8: „Zwierzę/zwierzęta nie jest (nie są) ciężarne”, albo „Zwierzę/zwierzęta mogą (może) być ciężarne i spełnia(ją) warunek/warunki (określone w pkt. 5 , 6 i 7 przed inseminacją lub kryciem, albo określone w pkt. 3 ; wskazać jako odpowiedni).”

Część II: Certyfikacja	II. Informacje dot. zdrowia	II.a. Nr referencyjny świadectwa	II.b. Lokalny nr świadectwa:
<p>Uwagi:</p> <p>Część I:</p> <p>Rubryka I.6: Liczba dokumentów towarzyszących: Nr CITES, jeśli dotyczy.</p> <p>Rubryka I.19: użyć właściwych kodów HS: 01.06.19, 01.06.31, 01.06.32, 01.06.39.</p> <p>Rubryka I.31: identyfikacja: O ile to możliwe należy stosować oznakowanie indywidualne, a w przypadku małych zwierząt można stosować kod identyfikujący partię. Wiek i płeć: wypełnić tylko w przypadku żywych zwierząt, jeśli dotyczy.</p> <p>Część II:</p> <p>(1) Usunąć, gdzie nie dotyczy</p> <p>(2) Zgodnie z wnioskiem złożonym przez przez Państwo Członkowskie korzystające z dodatkowych gwarancji na mocy prawa Wspólnoty</p> <p>Kolor pieczęci i podpisu musi się różnić od koloru pozostałych adnotacji na świadectwie.</p>			
<p>Urzędowy lekarz weterynarii lub urzędowy inspektor</p> <div><div><p>Nazwa (wielkimi literami):</p><p>Lokalna Jednostka Weterynaryjna:</p><p>Data:</p><p>Pieczęć:</p></div><div><p>Kwalifikacje i tytuł:</p><p>Nr jednostki lokalnej:</p><p>Podpis:</p></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 zageszczeniu <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 wysylki <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