

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 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>Rzne <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 łacińska)    Kategoria    Wiek    Identyfikacja stada rodzicielskiego    Liczba opakowań    Ilosc					

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

II.1. Poświadczenie zdrowia zwierząt

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii zaświadczam, że:

(1)a) albo [drób, jednodniowe pisklęta lub jaja wylęgowe opisane powyżej są zgodne z przepisami art. 14 dyrektywy Rady 2009/158/WE.]

(1)(2) albo [drób, jednodniowe pisklęta lub jaja wylęgowe opisane powyżej są zgodne z przepisami art. 14 ust. 1 i 2 tiret pierwsze – tiret czwarte dyrektywy Rady 2009/158/WE.]

(3) b) drób, jednodniowe pisklęta lub jaja wylęgowe opisane powyżej są zgodne z przepisami art. 15 ust. 1 dyrektywy Rady 2009/158/WE.

(1) c) albo (i) [drób;]

(1) albo (ii) [jednodniowe pisklęta;]

(1) albo (iii) [jaja wylęgowe ;]

(4) 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.

(d) drób:

(1) albo [nie był szczepiony przeciwko rzekomemu pomorowi drobiu;]

(1) or [był szczepiony przeciwko rzekomemu pomorowi drobiu przy użyciu:

nazwa i rodzaj (żywy czy inaktywowany) szczepu wirusa rzekomego pomoru drobiu użytego w szczepionce lub data wieku (tygodni)

szczepionkach

e) pisklęta jednodniowe:

(1) either nie były szczepione przeciwko rzekomemu pomorowi drobiu;]

(1) or [były szczepione przeciwko rzekomemu pomorowi drobiu przy użyciu:

nazwa i rodzaj (żywy czy inaktywowany) szczepu wirusa rzekomego pomoru drobiu użytego w szczepionce lub data

szczepionkach

f) drób, od którego pochodzą jednodniowe pisklęta:

(1) albo [nie był szczepiony przeciwko rzekomemu pomorowi drobiu;]

(1) albo [był szczepiony przeciwko rzekomemu pomorowi drobiu przy użyciu:

nazwa i rodzaj (żywy czy inaktywowany) szczepu wirusa rzekomego pomoru drobiu użytego w szczepionce lub data

szczepionkach

g) drób, z którego pochodzą jaja wylęgowe:

(1) albo [nie był szczepiony przeciwko rzekomemu pomorowi drobiu;]

(1) albo [był szczepiony przeciwko rzekomemu pomorowi drobiu przy użyciu:

nazwa i rodzaj (żywy czy inaktywowany) szczepu wirusa rzekomego pomoru drobiu użytego w szczepionce lub data

szczepionkach

II.2. Poświadczenie zdrowia publicznego

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii zaświadczam, że:

(5) a) drób, jednodniowe pisklęta lub jaja wylęgowe pochodzą ze stada, które poddano badaniom pod względem serotypów Salmonella mających znaczenie dla zdrowia publicznego zgodnie z rozporządzeniem (WE) nr 2160/2003.

Data ostatniego pobrania próbki ze stada, dla której znane są wyniki badania:

Wyniki wszystkich próbek ze stada:

(1)(6)albo [pozytywne;]

(1) (6)albo [negatywne;]

(5)b) oraz u drobiu hodowlanego, jaj wylęgowych oraz jednodniowych piskląt przeznaczonych do celów hodowlanych w ramach programu kontroli wymienionego w pkt. II.2. lit. a) nie wykryto ani Salmonella Enteritidis, ani Salmonella Typhimurium.

II.3. Dodatkowe informacje zdrowotne

(1)(7)II.3.1. Przesyłka zawiera żywy drób/jednodniowe kurczęta/jaja wylęgowe pochodzące z gospodarstw, gdzie nie przeprowadzono szczepień przeciwko ptasiej grypie.

(1)II.3.2. Niniejsza przesyłka spełnia wymogi w zakresie zdrowia zwierząt określone w decyzji Komisji 2006/415/WE.

(1)II.3.3. Niniejsza przesyłka spełnia wymogi w zakresie zdrowia zwierząt określone w decyzji Komisji 2006/415/WE.

<b>Część II: Certyfikacja</b>	II. Informacje dot. zdrowia	II.a. Nr referencyjny świadectwa	II.b. Lokalny nr świadectwa:
<p>Uwagi</p> <p>Część I:</p> <p>Rubryka I.16: Numer rejestracyjny (wagony kolejowe lub kontener i samochody ciężarowe), numer lotu (samolot) albo nazwa (statek).</p> <p>Rubryka I.19: wpisać odpowiedni kod HS: 01.05, 01.06.39, 04.07.</p> <p>Rubryka I.31: Czysta linia/stado prarodzicielskie/stado rodzicielskie/młode kury noski/tuczenie/inne; Identyfikacja: podać dane identyfikacyjne stada pochodzenia; Wiek: podać datę zebrania (w przypadku jaj) lub przybliżony wiek (w przypadku drobiu).</p> <p>Część II:</p> <p>(1) Niepotrzebne skreślić</p> <p>(2) Ma zastosowanie jeśli spełnione są wymogi II.3.2 lub II.3.3.</p> <p>(3) 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.</p> <p>(4) Wypełnić, jeśli dotyczy.</p> <p>(5) Gwarancje udzielone w pkt. II.2.4 oraz II.2.5 mają zastosowanie jedynie gdy drób, jednodniowe pisklęta lub jaja wylęgowe należą do gatunku Gallus gallus, oraz stosuje się je od dnia 1 lutego 2008 r. w przypadku drobiu czy jednodniowych piskląt przeznaczonych wyłącznie do produkcji jaj innych niż wylęgowe stosuje się je od dnia 1 stycznia 2009 r. w przypadku drobiu czy jednodniowych piskląt przeznaczonych wyłącznie do produkcji mięsa.</p> <p>(6) Zaznaczyć jako pozytywne w przypadku pozytywnych wyników badań pod względem poniższych serotypów za życia stada.</p> <p>Stada drobiu rozplodowego: Salmonella Hadar, Salmonella Virchow i Salmonella Infantis.</p> <p>Stada drobiu produkcyjnego: Salmonella Enteritidis i Salmonella Typhimurium</p> <p>(7) Ma zastosowanie jedynie do państw członkowskich, które przeprowadzają szczepienia przeciwko grypie ptaków zgodnie z zatwierdzonym przez WE planem szczepień.</p> <p>Kolor pieczęci i podpisu musi się różnić od koloru pozostałych adnotacji.</p>			
<p>Urzędowy lekarz weterynarii lub urzędowy inspektor</p> <p>Nazwa (wielkimi literami):</p> <p>Lokalna Jednostka Weterynaryjna:</p> <p>Data:</p> <p>Pieczęć:</p> <p>Kwalifikacje i tytuł:</p> <p>Nr jednostki lokalnej:</p> <p>Podpis:</p>			

WSPÓLNOTA EUROPEJSKA

Swiadcstwo zdrowia dla zwierzat w handlu wewnatrzspólnotowym

Czesc III: Kontrola

III.1. Data kontroli

III.3. Kontrola dokumentów:

Nie

Tak

Normy wspólnotowe

Zadowolajaca

Niezadowolajaca

Dodatkowe gwarancje

Zadowolajaca

Niezadowolajaca

Wymagania krajowe

Zadowolajaca

Niezadowolajaca

III.5. Kontrola fizyczna::

Nie

Liczba zbadanych zwierzat

Zadowolajaca

Niezadowolajaca

III.7. Kontrola dobrostanu

Nie

Tak

Zadowolajaca

Niezadowolajaca

III.8. Naruszenie przepisów o dobrostanie::

III.8.1. Niewazne uprawnienia przewoźnika

III.8.2. Nieodpowiedni srodek transportu

III.8.3. Przekroczone normy o zageszczeniu

Przecietna powierzchnia

III.8.4. Przekroczony czas podróży

III.8.5. Niedostateczne pojenie i karmienie

III.8.6. Zle traktowanie lub zaniedbanie zwierzat

III.8.7. Dodatkowe środki bezpieczeństwa dla przewozu pow. 8 godz.

III.8.8. Licencja dla kierowców

III.8.9. Dane wpisane do ksiegi podróży

III.8.10. Inne

III.10. Wplyw transportu na zwierzeta

Liczba zwierzat padlych:

Oszacowanie:

Liczba zwierzat niezdolnych do podróży::

Oszacowanie:

Liczba urodzen lub poronien:

III.11. Dzialanie naprawcze

III.11.1. Opóźnienie wyjazdu

III.11.2. Procedura przewozu

III.11.3. Kwarantanna

III.11.4. Usmiercenie humanitarne

III.11.5. Utylizacja tusz/produktów

III.11.6. Zwrot wysylki

III.11.7. Uszlachetnianie produktów

III.11.8. Uzycie produktów do innych celów

Oznakowanie:

III.13. Miejsce kontroli

Zaklad

Gospodarstwo

Miejsce gromadzenia

Obiekt posrednika

Zatwierdzona instytucja

Stacja pozyskiwania nasienia

Port

Lotnisko

PKG wywozu

W drodze

Inne

III.14. Urzedowy lekarz weterynarii lub inspektor

Lokalna Jednostka Weterynaryjna

Nr jednostki lokalnej

Nazwa (wielkimi literami):

Kwalifikacje i tytul:

Data:

Podpis:

III.2. Nr referencyjny swiadcstwa::

III.4. Kontrola tozsamosci::

Nie

Tak

Zadowolajaca

Niezadowolajaca

III.6. Badania laboratoryjne::

Nie

Tak

Data:

Badanie na::

Losowo

Podjezrzenie

Wyniki::

W oczekiwaniu na wyniki

Zadowolajaca

Niezadowolajaca

III.9. Naruszenie przepisów o zdrowiu zwierzat

III.9.1. Brak/niewazne swiadcstwo

III.9.2. Niezgodnosc w dokumentach

III.9.3. Panstwo Czlonkowskie niezatwierdzone

III.9.4. Niezatwierdzony region/okreg

III.9.5. Niedozwolony gatunek

III.9.6. Brak dodatkowych gwarancji

III.9.7. Niezatwierdzone gospodarstwo

III.9.8. Zwierzeta chore lub podejrzone o chorobe

III.9.9. Niezadowolajace wyniki testów

III.9.10. Brak lub nieprawidlowe oznakowanie

III.9.11.Brak wymagan krajowych

III.9.12. Nieprawidlowy adres miejsca przeznaczenia

III.9.13. Inne

III.12. Kontynuacja kwarantanny

III.12.1. Usmiercenie humanitarne

III.12.2. Zwolnienie

## 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