

# 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"/> Rzne <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		
Panstwo trzecie      Kod ISO			Panstwo członkowskie      Kod ISO		
PKG wywozu      Kod			Panstwo członkowskie      Kod ISO		
PKG wwozu      Nr PKG:			Panstwo członkowskie      Kod ISO		
I.28. Eksport			I.29. Przybliżony czas przewozu		
Panstwo trzecie      Kod ISO					
PKG wywozu      Kod					
I.30. Dziennik podróży Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>					
I.31. Oznakowanie zwierząt Nr paszportu lub koleczyka					

Część II: Certyfikacja

II. Informacje dot. zdrowia	II.a. Nr referencyjny świadectwa	II.b. Lokalny nr świadectwa:
<div><input type="checkbox"/> Ja, niżej podpisany, zaświadczam że zwierzęta koniowate opisane powyżej spełniają następujące wymagania (a) (b)</div> <div><div>(a) <input type="checkbox"/> zostały zbadane dzisiaj i nie wykazują żadnych objawów choroby zakaźnej;</div><div>(b) <input type="checkbox"/> nie są przeznaczone na ubój w związku z programem krajowym zwalczania chorób zakaźnych;</div><div>(c) nie pochodzą z terytorium lub części terytorium Państwa Członkowskiego/państwa trzeciego, które podlega restrykcjom z powodu afrykańskiego pomoru koni , lub - pochodzą z terytorium lub części terytorium Państwa Członkowskiego, które zostało objęte zakazem z powodów zdrowotności zwierząt oraz przeszło z zadowalającym wynikiem testy określone w art. 5 ust. 3 dyrektywy 90/426/EWG w stacji kwarantanny pomiędzy a (c) ;  - nie zostały zaszczepione przeciwko afrykańskiemu pomorowi koni , lub - zostały zaszczepione przeciwko afrykańskiemu pomorowi koni w (c) (d) ;</div><div>(d) <input type="checkbox"/> nie pochodzą z gospodarstwa objętego zakazem z powodów zdrowotności zwierząt ani nie miały kontaktu z koniowatymi pochodzącymi z gospodarstwa objętego zakazem z powodów zdrowotności zwierząt - w okresie sześciu miesięcy w przypadku koniowatych podejrzanych o kontakt z zarazą stadniczą, począwszy od daty ostatniego faktycznego lub przypuszczalnego kontaktu z chorym zwierzęciem. Jednak w przypadku ogiera, zakaz obowiązuje do czasu kastracji, - w okresie sześciu miesięcy w przypadku nosaczyny lub wirusowego zapalenia mózgu i rdzenia koni, począwszy od dnia uboju zwierząt koniowatych cierpiących na te choroby, - w przypadku niedokrwiistości zakaźnej koni, do dnia w którym zakażone zwierzęta poddano ubojowi a pozostałe zwierzęta wykazały negatywną reakcję na dwukrotny test Cogгина przeprowadzony w odstępie trzech miesięcy, - w okresie sześciu miesięcy od ostatniego przypadku pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej, - w okresie jednego miesiąca od ostatniego przypadku wścieklizny, - w okresie 15 dni od ostatniego przypadku, w przypadku węglik,  - jeśli wszystkie zwierzęta podatne na chorobę zakaźną przebywające w gospodarstwie zostały poddane ubojowi a pomieszczenia zostały zdezynfekowane w ciągu 30 dni, począwszy od dnia uboju zwierząt i dezynfekcji pomieszczeń z wyjątkiem węglik, gdzie okres zakazu wynosi 15 dni;</div><div>(e) <input type="checkbox"/> wykorzystując całą moją wiedzę stwierdzam, że nie miały kontaktu z koniowatymi cierpiącymi na chorobę zakaźną lub zaraźliwą w okresie 15 dni poprzedzających niniejszą deklarację.</div><div>(f) <input type="checkbox"/> 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 (e).</div></div>		
<div>(a) Ta informacja nie jest wymagana, jeśli istnieje dwustronna umowa zgodnie z art. 6 dyrektywy 90/426/EWG.</div> <div>(b) Ważne 10 dni.</div> <div>(c) Właściwe skreślić.</div> <div>(d) Data szczepienia musi być wpisana w paszporcie.</div> <div>(e) Niniejsze oświadczenie nie zwalnia przewoźników z ciężących na nich obowiązków, zgodnie z obowiązującymi przepisami Wspólnoty, dotyczącymi w szczególności zdolności zwierząt do podróży</div>		
<div>Urzędowy lekarz weterynarii lub urzędowy inspektor</div> <div><div>Nazwa (wielkimi literami): Lokalna Jednostka Weterynaryjna: Data: Pieczęć:</div><div>Kwalifikacje i tytuł:: Nr jednostki lokalnej: 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 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 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