Pieczęć Powiatowego Lekarza
Weterynarii

**LISTA KONTROLNA**

**SPIWET – gospodarstwo,**

**w którym utrzymywane są zwierzęta (PERLICE)**

Data rozpoczęcia kontroli ………………………………….

Data zakończenia kontroli ………………………………….

Przerwy ………………………………………………………….

**ZAŁĄCZNIK NR …… DO PROTOKOŁU KONTROLI Nr** ...................…………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Minimalne warunki utrzymywania drobiu** –rozporządzenie Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 28 czerwca 2010 r. w sprawie minimalnych warunków utrzymania gatunków zwierząt gospodarskich innych niż te , dla których normy ochrony zostały określone w przepisach Unii Europejskiej (Dz. U. z 2010 r. Nr 116, poz. 778), ustawa z dnia 21 sierpnia 1997r. o ochronie zwierząt (Dz. U. z 2013 r. poz. 856) | **P** | **N** | **ND** |
| **Pomieszczenia inwentarskie z wybiegami.**   |
|  | Pomieszczenia inwentarskie wyposażono w grzędy noclegowe. *(Dz. U. z 2010 r., Nr 116, poz. 778, § 27 ust. 2)* |  |  |  |
|  | Pomieszczenia inwentarskie wyposażono w gniazda *(Dz. U. Nr 116, poz. 778, § 27 ust. 2)* |  |  |  |
|  | Właściwe wymiary gniazda (co najmniej: 0,4 m szerokości oraz 0,4 m długości)…………..m x…………..m (*Dz. U. z 2010 r., Nr 116, poz. 778, § 27 ust. 3)* |  |  |  |
|  | Maksymalna obsada - 6 ptaków na m2 powierzchni pomieszczenia inwentarskiego.dł………m x szer……….m = ………m2  ………sztuk /……….m2=……. ptaków/m2 *(Dz. U. z 2010 r., Nr 116, poz. 778, § 27 ust. 4)* |  |  |  |
|  | Powierzchnia wybiegu, o którym mowa w ust. 1, w przeliczeniu na ptaka, powinna wynosić co najmniej 20 m2 . dł………m x szer……….m = ………m2/20=……..m2/szt.*(Dz. U. z 2010 r., Nr 116, poz. 778, § 27 ust. 5)* |  |  |  |
|  | Właściwe stężenie CO2, H2S, NH3 oraz temperatura. *(Dz. U. z 2010 r., Nr 116, poz. 778, § 7 ust. 1)* |  |  |  |
|  | Perlice dogląda się co najmniej raz dziennie. *(Dz. U. z 2010 r., Nr 116, poz. 778, § 5 ust. 1)* |  |  |  |
|  | Perlice karmi się co najmniej raz dziennie. *(Dz. U. z 2010 r., Nr 116, poz. 778, § 9 ust. 2)* |  |  |  |
|  | Perlice mają zapewniony stały dostęp do wody.*(Dz. U. z 2010 r., Nr 116, poz. 778, § 8 ust. 1)* |  |  |  |
| **System otwarty.**  |
|  | Ptakom zapewniono możliwość ochrony przed niekorzystnymi warunkami atmosferycznymi. *(Dz. U. z 2010 r., Nr 116, poz. 778, § 2 ust. 2)* |  |  |  |
|  | Zapewniono miejsce wyposażone w grzędy noclegowe. *(Dz. z 2010 r., U. Nr 116, poz. 778, § 28 ust. 1)* |  |  |  |
|  | Zapewniono miejsce wyposażone w gniazda.  *(Dz. U. z 2010 r., Nr 116, poz. 778, § 28 ust. 1)* |  |  |  |
|  | Właściwe wymiary gniazda (co najmniej: 0,4 m szerokości oraz 0,4 m długości). *(Dz. U. z 2010 r., Nr 116, poz. 778, § 28 ust. 1)* |  |  |  |
|  | Maksymalna obsada - 15 ptaków na m2 powierzchni. dł………m x szer……….m = ………m2  ………sztuk /……….m2=……. ptaków/m2 *(Dz. U. z 2010 r., Nr 116, poz. 778, § 28 ust. 2)* |  |  |  |
|  | Perlice dogląda się co najmniej raz dziennie. *(Dz. U. z 2010 r., Nr 116, poz. 778, § 5 ust. 1)* |  |  |  |
|  | Perlice karmi się co najmniej raz dziennie. *(Dz. U. z 2010 r., Nr 116, poz. 778, § 9 ust. 2)* |  |  |  |
|  | Perlice mają zapewniony stały dostęp do wody.*(Dz. U. z 2010 r., Nr 116, poz. 778, § 8 ust. 1)* |  |  |  |
| Opis niezgodności zaznaczonych w kolumnie „N” (Ocena Negatywna) |
| Zastrzeżenia lub wyjaśnienia kontrolowanego do niniejszego protokołu 1,2 |
| **Protokół podpisali:**………………………………………………. … ……….…………………………………………….  (data i podpis Kontrolowanego) (pieczęć, data i podpis kontrolującego) **POUCZENIE**1. Zastrzeżenia do protokołu można zgłosić **w terminie 7 dni** od dnia otrzymania protokołu kontroli;
2. W przypadku odmowy podpisania protokołu, istnieje obowiązek złożenia na tę okoliczność, przez Kontrolowanego, **w terminie 7 dni** od daty otrzymania protokołu, **wyjaśnień** dotyczących przyczyn odmowy podpisania protokołu kontroli.

 3) Odmowa podpisania protokołu kontroli nie stanowi przeszkody do podpisania go przez kontrolującego i realizacji ustaleń kontroli. |