



ZALĄCZNIK I

ŚWIADECTWO ZDROWIA

do celów przywozu koniowatych przeznaczonych do uboju, wysyłanych bezpośrednio do ubojni na terenie Wspólnoty Europejskiej

Nr świadectwa:

Państwo trzecie wysyłki ⁽¹⁾:
.....

Odpowiedzialne ministerstwo:

Odniesienie do załączonego świadectwa dobrostanu:

Liczba zwierząt:
(słownie)

I. Identyfikacja zwierzęcia (zwierząt)

Liczba zwierząt (*)	Gatunki koń, osioł, muł, osłomuł	Rasa Wiek Płeć	Metoda identyfikacji (**) i identyfikacja

(*) Specjalnym oznakowaniem jest litera „S” wypalona na lewym przednim kopycie.

(**) Świadectwu może towarzyszyć paszport identyfikujący koniowate, pod warunkiem wyszczególnienia jego numeru.

a) Nr dokumentu identyfikującego (paszport):

b) Wydany przez:
(Nazwa właściwego organu)

II. Pochodzenie i przeznaczenie zwierzęcia (zwierząt)

Zwierzę(ta) zostanie(-ą) wysłane z:
(miejsce wywozu)

bezpośrednio do:
(Państwo Członkowskie i ubojnia przeznaczenia)

pociągiem/samochodem ciężarowym/samolotem/statkiem ⁽²⁾
(wskazać odpowiedni środek transportu i numery rejestracyjne,
numer lotu lub zarejestrowaną nazwę)

Nazwa i adres wysyłającego:

.....

Nazwa i adres odbiorcy:

.....

▼ B**III. Poświadczenie zdrowotności**

Ja, niżej podpisany, poświadczam, że zwierzę(ta) opisane powyżej spełnia(-ją) następujące wymagania:

- a) pochodzi(-ą) z kraju, w którym następujące choroby podlegają obowiązkowi zgłaszania: afrykański pomór koni, zaraza stadnicza, nosacizna, wirusowe zapalenie mózgu i rdzenia (wszystkich typów, łącznie z wenezuelskim zapaleniem mózgu i rdzenia), niedokrwiłość zakaźna koni, pęcherzykowe zapalenie jamy ustnej, wścieklizna, wąglik;
- b) zostało(-y) zbadane w dniu dzisiejszym i nie wykazuje(-ją) klinicznych oznak choroby ⁽²⁾;
- c) nie jest/są przeznaczone do uboju w ramach krajowego programu zwalczania chorób zakaźnych lub zaraźliwych;
- d) w ciągu 90 dni bezpośrednio poprzedzających wywóz (lub od momentu urodzenia w przypadku zwierząt mających mniej niż 90 dni) znajdowało(-y) się w gospodarstwie będącym pod nadzorem weterynaryjnym w kraju wysyłki i 30 dni przed wysyłką było(-y) odizolowane od koniowatych o innym stanie zdrowia;
- e) pochodzi(-ą) z terytorium lub w przypadku urzędowej regionalizacji zgodnej z prawodawstwem wspólnotowym z części terytorium państwa trzeciego, w którym:
 - i) wenezuelskie wirusowe zapalenie mózgu i rdzenia nie występowało w ciągu ostatnich dwóch lat;
 - ii) zaraza stadnicza nie występowała w okresie ostatnich sześciu miesięcy;
 - iii) nosacizna nie występowała w okresie ostatnich sześciu miesięcy;
 - iv) — pęcherzykowe zapalenie jamy ustnej nie występowało w okresie ostatnich sześciu miesięcy ⁽³⁾,
lub
— na podstawie próbki krwi pobranej w ciągu 10 dni przed wywozem w dniu ⁽⁴⁾
zwierzę zostało poddane testowi neutralizacji wirusa pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej z wynikiem ujemnym przy rozcieńczeniu 1:12 ⁽³⁾;

►⁽¹⁾ _____ ◀

- f) nie pochodzi(-ą) z terytorium lub części terytorium państwa trzeciego uznawanego za zakażone afrykańskim pomorem koni, zgodnie z prawodawstwem wspólnotowym oraz
 - nie było(-y) szczepione przeciw afrykańskiemu pomorowi koni ⁽³⁾;
 - lub
 - było(-y) szczepione przeciw afrykańskiemu pomorowi koni, dnia
..... ⁽³⁾ ⁽⁴⁾;
- g) nie pochodzi(-ą) z gospodarstwa, które podlegało zakazowi z przyczyn zdrowotnych ani nie miało(-y) kontaktu ze zwierzętami z rodziny koniowatych z gospodarstwa, które podlegało zakazowi z przyczyn zdrowotnych:
 - i) przez okres sześciu miesięcy w przypadku wirusowego zapalenia mózgu i rdzenia koni, poczynając od daty uboju zwierząt z rodziny koniowatych dotkniętych tą chorobą;
 - ii) w przypadku niedokrwiłości zakaźnej koni od dnia uboju zwierząt zakażonych, podczas gdy pozostałe zwierzęta wykazały wynik ujemny testu Cogginsa, przeprowadzonego dwukrotnie w odstępie trzech miesięcy;
 - iii) przez okres sześciu miesięcy w przypadku pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej;
 - iv) przez okres jednego miesiąca od ostatniego odnotowanego przypadku wścieklizny;
 - v) przez okres 15 dni, licząc od ostatniego odnotowanego przypadku wąglik;

Jeżeli wszystkie zwierzęta, należące do gatunków wrażliwych na chorobę, znajdujące się w gospodarstwie zostały ubite, a pomieszczenia zdezynfekowane, wówczas okres zakazu wynosi 30 dni, licząc od dnia zniszczenia zwierząt oraz zdezynfekowania pomieszczeń, z wyjątkiem przypadku wąglik, gdzie okres zakazu wynosi 15 dni;

►⁽¹⁾ **M3**

▼B

- h) według posiadanych przeze mnie informacji zwierzę nie miało kontaktu ze zwierzętami z rodziny koniowatych, które w okresie 15 dni przed wydaniem niniejszego poświadczenia były dotknięte chorobą zakaźną lub zaraźliwą;
- i) według posiadanych przeze mnie informacji zwierzę(ta) nie otrzymało(-y) żadnych substancji tyrostatycznych, estrogennych, androgennych lub gestagennych do tuczu;
- j) zostało(-y) poddane następującym testom, przeprowadzonym z wynikiem ujemnym, na podstawie próbek krwi pobranych w ciągu 10 dni przed wywozem, dnia⁽⁴⁾:
- ▶⁽¹⁾ — i) test Cogginsa w kierunku niedokrwistości zakaźnej koni⁽²⁾, lub
 ii) w przypadku zwierząt z rodziny koniowatych, które przebywają w Islandii od urodzenia, zaświadcza się, że Islandia jest oficjalnie wolna od niedokrwistości zakaźnej koni⁽²⁾, ◀
- odczyn wiązania dopełniacza w kierunku nosaczyny, przy stężeniu 1:10⁽⁵⁾;

IV. Zwierzę(ta) będzie(-dą) wysyłane pojazdem uprzednio oczyszczonym i zdezynfekowanym przy użyciu środka dezynfekcyjnego oficjalnie dopuszczonego w kraju wysyłki, tak skonstruowanym, aby odchody, ściółka lub pasza nie wypadły podczas transportu.

Następujące oświadczenie podpisane przez właściciela lub jego przedstawiciela stanowi część świadectwa.

V. Świadectwo jest ważne przez 10 dni. W przypadku transportu statkiem czas ten zostaje przedłużony o czas podróży.

Data	Miejsce	Pieczęć (*) i podpis urzędowego lekarza weterynarii

(Nazwisko literami drukowanymi, kwalifikacje i stanowisko.)

(*) Kolor pieczęci musi być inny od koloru druku.

▶ (1) **M6**



OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany, (wstawić nazwisko drukowanymi literami)
(właściciel lub przedstawiciel właściciela ^(?) zwierzęcia(-ąt) opisanych powyżej) oświadczam:

1. zwierzę(ta) zostanie(-ą) wysłane bezpośrednio z miejsca wysyłki do miejsca przeznaczenia bez kontaktu z innymi zwierzętami z rodziny koniowatych, które nie posiadają równoważnego świadectwa zdrowia.

Transport zostanie przeprowadzony w taki sposób, aby zdrowie i dobrostan zwierzęcia(-ąt) mogły być skutecznie chronione;

2. zwierzę(ta) przebywało(y) w (kraj wywozu) od urodzenia lub zostały wprowadzone do kraju wywozu co najmniej 90 dni przed sporządzeniem niniejszego oświadczenia ^(?).

.....
(miejsceowość, data)

.....
(Podpis)

⁽¹⁾ Część terytorium zgodnie z art. 13 ust. (2) dyrektywy Rady 90/426/EWG.

⁽²⁾ Świadectwo musi zostać wydane w dniu załadunku zwierzęcia (zwierząt) wysyłanego(-ych) do Państwa Członkowskiego przeznaczenia. Świadectwo musi towarzyszyć przesyłce, dotyczy ono wyłącznie zwierząt transportowanych w tym samym wagonie, samochodzie ciężarowym, samolocie lub statku i wysyłanych bezpośrednio do ubojni.

^(?) Niepotrzebne skreślić.

⁽⁴⁾ Wstawić datę.

⁽⁵⁾ Wymagany test na nosaciznę nie ma zastosowania do następujących państw: ►⁽¹⁾ Australia, Kanada, Szwajcaria, Grenlandia, Islandia, Nowa Zelandia i Stany Zjednoczone Ameryki Północnej ◄.