

<b>Świadectwo zdrowia dla owiec lub kóz przeznaczonych do uboju, wyprowadzanych z miejsca pochodzenia (gospodarstwa) do miejsca gromadzenia zwierząt lub obiektu pośrednika, z przeznaczeniem do handlu wewnątrzspółnotowego</b>		<b>PL</b>						
<b>1. Posiadacz zwierzęcia/zwierząt:</b>  Imię i nazwisko:  Adres i kod pocztowy miejsca pochodzenia zwierząt:  Numer siedziby stada:	<b>2. Data wystawienia</b> (dd/mm/rrrr):	<b>3. Numer świadectwa:</b>						
	<b>4. Powiatowy Lekarz Weterynarii w</b>							
	<b>5. Data i godzina wyjazdu z miejsca pochodzenia:</b>							
	<b>6. Liczba zwierząt (w tym słownie):</b>							
<b>7. Identyfikacja zwierzęcia/zwierząt (nr kolczyków):</b>								
<b>8. Potwierdzam wiarygodność danych zawartych w pkt: 1, 5, 6, 7.</b>  Czytelny podpis sprzedającego zwierzę(ta): _____ Pieczęć sprzedającego zwierzę(ta): _____								
<b>9. Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii zaświadczam, że zwierzę/zwierzęta z gatunku owce lub kozy opisane powyżej spełnia(ją) następujące wymagania:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) zwierzęta były albo:           <ol style="list-style-type: none"> <li>a. urodzone i hodowane od urodzenia na terytorium Wspólnoty Europejskiej lub</li> <li>b. sprowadzone z kraju trzeciego, spełniającego wymagania zdrowotne ustanowione decyzją Komisji 93/198/EWG, zgodnie z art. 8 Dyrektywy 72/462/EWG*;</li> </ol> </li> <li>2) zwierzęta zostały zbadane klinicznie w dniu ..... (data: DD/MM/RRRR), w czasie 24 godzin poprzedzających załadunek i nie wykazywały żadnych objawów klinicznych choroby zakaźnej;</li> <li>3) zwierzęta nie są przeznaczone do uboju w związku z krajowym programem zwalczania chorób zakaźnych;</li> <li>4) zwierzęta nie pochodzą z gospodarstwa objętego urzędowym zakazem z powodów dotyczących zdrowia zwierząt i nie miały kontaktu ze zwierzętami pochodzącymi z takich gospodarstw i:           <ol style="list-style-type: none"> <li>a. taki zakaz związany jest z wystąpieniem ogniska jednej z następujących chorób zakaźnych, na którą zwierzęta są podatne:               <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;">- brucelloza,</td> <td style="width: 33%;">- wścieklizna,</td> <td style="width: 33%;">- wąglik;</td> </tr> </table> </li> <li>b. po uboju i/lub zniszczeniu ostatniego zwierzęcia wykazującego objawy lub podatnego na jedną z wyżej wymienionych chorób, zakaz musi wynosić co najmniej:               <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;">- 42 dni w przypadku brucellozy,</td> <td style="width: 33%;">- 30 dni w przypadku wścieklizny</td> <td style="width: 33%;">- 15 dni w przypadku wąglik;</td> </tr> </table> </li> <li>c. nie pochodzą z gospodarstwa i nie miały kontaktu ze zwierzętami z gospodarstw w strefie zapowietrzonych ustalonej zgodnie z prawodawstwem wspólnotowym, i z której obowiązuje zakaz wywozu zwierząt,</li> <li>d. nie podlegają procedurom przewidzianym w przepisach wspólnotowych dotyczących pryszczycy i nie były szczepione przeciwko pryszczycy;</li> </ol> </li> <li>5) zgodnie z pisemnym oświadczeniem hodowcy lub analizą danych dotyczących gospodarstwa oraz dokumentami przewozowymi przechowywanymi zgodnie z rozporządzeniem Rady (WE) nr 21/2004, w szczególności w sekcjach B i C załącznika do wyżej wymienionego rozporządzenia, zwierzęta:           <ol style="list-style-type: none"> <li>a. pochodzą z gospodarstwa, w którym przebywały stale przez okres co najmniej 21 dni przed załadunkiem, lub od urodzenia w gospodarstwie pochodzenia, jeśli zwierzę ma mniej niż 21 dni, i do którego w ciągu ostatnich 30 dni przed wysyłką nie zostały wprowadzone żadne zwierzęta parzystokopytne przywożone z państwa trzeciego, chyba że te zwierzęta zostały wprowadzone zgodnie z art. 4a ust. 2 dyrektywy 91/68/EWG;</li> <li>b. lub               <ol style="list-style-type: none"> <li>i. pochodzą z gospodarstwa, do którego nie zostało wprowadzone żadne zwierzę z gatunku owiec i kóz, chyba że zwierzęta te zostały wprowadzone zgodnie z art. 4a ust. 2 dyrektywy 91/68/EWG, w ciągu ostatnich 21 dni przed wywozem z gospodarstwa lub*</li> <li>ii. będą wywiezione z jednego gospodarstwa bezpośrednio do rzeźni*;</li> </ol> </li> </ol> </li> <li>6) Zwierzęta były przewożone środkami transportu, które wcześniej zostały oczyszczone i zdezynfekowane, przy użyciu zatwierdzonego środka dezynfekcyjnego, w taki sposób, aby zapewnić skuteczną ochronę stanu zdrowia zwierząt.</li> <li>7) Na podstawie urzędowych dokumentów towarzyszących zwierzętom, wysyłka zwierząt objęta tym świadectwem zdrowia rozpoczęła się w dniu ..... (data: DD/MM/RRRR) o godzinie .....</li> <li>8) W momencie badania zwierzęta były zdolne do odbycia zaplanowanej podróży z miejsca pochodzenia do miejsca gromadzenia zwierząt/obiektu pośrednika*.</li> </ol>			- brucelloza,	- wścieklizna,	- wąglik;	- 42 dni w przypadku brucellozy,	- 30 dni w przypadku wścieklizny	- 15 dni w przypadku wąglik;
- brucelloza,	- wścieklizna,	- wąglik;						
- 42 dni w przypadku brucellozy,	- 30 dni w przypadku wścieklizny	- 15 dni w przypadku wąglik;						

\* Niepotrzebne skreślić

Choroba niebieskiego języka (BT) zwolnienie z zakazu opuszczania:

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

BT-2: Zwierzę/zwierzęta spełnia(ją) 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)\* rozporządzenia (WE) nr 1266/2007.

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

BT-4: Zwierzęta zgodne 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 ..... od urodzenia lub przez co najmniej 60 dni i, w stosownych przypadkach\*, 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) 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.

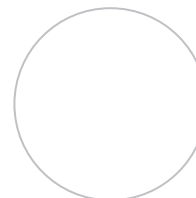
BTA8: „Zwierzę/zwierzęta nie jest (nie są) ciężarne” , albo „zwierzę/zwierzęta może (mogą) być ciężarne i spełnia(ją) warunek/warunki (określone w pkt. 5 b), 5 c), 5 d), 6 i 7 przed inseminacją lub kryciem, albo określone w pkt. 3 ; wskazać odpowiedni).”

**10. Podpis i pieczęć urzędowego lekarza weterynarii wystawiającego świadectwo zdrowia**

Z up. PLW w .....

podpis i pieczęć urzędowego lekarza weterynarii

**11. Pieczęć urzędowa PIW**



**12. Pośrednik w handlu / aukcja**

Imię i nazwisko / nazwa:

Adres i kod pocztowy:

Weterynaryjny numer identyfikacyjny:

Czytelny podpis pośrednika:

**13. Przewoźnik:**

Imię i nazwisko / nazwa:

Adres i kod pocztowy:

Weterynaryjny numer identyfikacyjny:

Marka i numer rejestracyjny pojazdu:

Czytelny podpis przewoźnika:

**14. Miejsce gromadzenia zwierząt / obiekt pośrednika\*:**

Imię i nazwisko / nazwa:

Adres i kod pocztowy:

Weterynaryjny numer identyfikacyjny / numer siedziby stada:

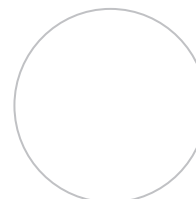
15. Ja, niżej podpisany prowadzący miejsce gromadzenia, oświadczam, że w dniu .....o godz..... zwierzęta wymienione w pkt. 7 świadectwa zdrowia zostały dostarczone do miejsca wskazanego w pkt. 14.

.....  
czytelny podpis odbiorcy w miejscu przeznaczenia

16. Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, oświadczam, że dokonałem kontroli stanu zdrowia oraz identyfikacji zwierzęcia/zwierząt dostarczonych do miejsca wskazanego w pkt .14.

Czytelny podpis i pieczęć urzędowego lekarza weterynarii w miejscu gromadzenia zwierząt / obiekcie pośrednika\*

**17. Pieczęć urzędowa PIW**



\* Niepotrzebne skreślić