

....., dnia.....
(imię i nazwisko, lub nazwa) (miejscowość) (data)
.....
(adres)
.....
(adres siedziby stada, jeżeli inny niż adres wnioskującego)
.....
(nr telefonu)

Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Świebodzinie

Wniosek o wydanie pozwolenia i wystawienie świadcstwa zdrowia na przemieszczenie świń

Proszę o wyrażenie zgody na przemieszczenie świń i wystawienie świadectwa zdrowia

Ilość: prosięta..... warchlaki..... tuczniki..... inne.....
(wpisać kategorię produkcyjną i ilość)

Wiek świń- do 12 tygodni/ powyżej 12 tygodni* (zaznaczyć przy przemieszczeniach między stadami)
Waga 1szt. świń- do 20 kg/ powyżej 20 kg* (zaznaczyć przy przemieszczeniach między stadami)

Z GOSPODARSTWA:
.....
(imię, nazwisko lub nazwa, dokładny adres: ulica., miejscowość, kod, gmina, powiat, województwo)

Nr siedziby stada..... obszar (I,II III- wpisać właściwy).....

DO GOSPODARSTWA/ RZEŻNI *:.....
.....
(imię, nazwisko lub nazwa, dokładny adres: ulica., miejscowość, kod, gmina, powiat, województwo)

Nr siedziby stada..... obszar (I,II III- wpisać właściwy)..... WNI (dla rzeźni).....

PRZEWOŹNIK:.....
.....
(imię, nazwisko lub nazwa, dokładny adres: ulica., miejscowość, kod, gmina, powiat, województwo)

Nr siedziby stada..... WNI Telefon.....

Nr środka transportu.....

Planowany termin przesyłki.....termin uboju.....
(data i godzina) (wpisać jeżeli dotyczy wysyłki do rzeźni)

Świnie przemieszczane do rzeźni po uprzednim ich zgromadzeniu w miejscu przeznaczonym do prowadzenia działalności nadzorowanej w zakresie skupu świń lub w miejscu przeznaczonym na targ

TAK **NIE**
Jeżeli tak, to podaj nazwę powiatu i adres tego miejsca.....

Obecnie w gospodarstwie znajduje się szt. świń wbudynkach/ obiektach/ pomieszczeniach

-nr 1 znajduje się w szt.: prosiaki, warchlaki, tuczniki, lochy,knury, **razem:**.....*
-nr..... znajduje się w szt.: prosiaki, warchlaki, tuczniki, lochy,knury, **razem:**.....*
-nr..... znajduje się w szt.: prosiaki, warchlaki, tuczniki, lochy,knury, **razem:**.....*
-nr..... znajduje się w szt.: prosiaki, warchlaki, tuczniki, lochy,knury, **razem:**.....*
-nr..... znajduje się w szt.: prosiaki, warchlaki, tuczniki, lochy,knury, **razem:**.....*

Świnie mają zostać przemieszczone z budynku/ obiektu/ pomieszczenia nr.....

Uwaga: plan trasy musi dostarczyć organizator przesyłki (przewoźnik/pośrednik).

.....
(data, czytelny podpis)

Informacje do analizy ryzyka przekazywane celem zatwierdzenia przesyłki do wypełnienia przez wysyłającego

(tylko pozycje nie oznaczone na szaro)

Analiza ryzyka dla gospodarstwa zlokalizowanego w obszarze objętym ograniczeniami w celu przemieszczenia świń poza obszar lub pobrania materiału biologicznego*				
	Kryterium oceny	odpowiedź pozytywna X	odpowiedź negatywna X	Nie istotny/ nie dotyczy N/D
1	Po utworzeniu obszaru przeprowadzono minimum 1 kontrolę gospodarstwa			
2	Ostatnia kontrola w gospodarstwie w zakresie zdrowia zwierząt nie stwierdziła anomalii zdrowotnych wskazujących na rozwój choroby zakaźnej			
3	Ostatnia kontrola w gospodarstwie wykazała spełnienie wymagań bioasekuracji ¹ zaznaczyć X/O jeśli dotyczy nie spełnienia wymogu ogrodzenia lub X/P jeśli Planu bezpieczeństwa biologicznego.			
4	Ostatnia kontrola w gospodarstwie wykazała spełnienie wymagań IRZ i dokumentacji weterynaryjnej			
5	Wyniki badań laboratoryjnych próbek pobranych w (data) zgodnie z art. 15 ust. 1 litera c RWK 2021/605 są ujemne.			
6	W ciągu 15 ostatnich dni w gospodarstwie nie stwierdza się:			
6.1	<i>poronień</i>			
6.2	<i>podwyższonych padnięć świń</i>			
6.3	<i>spadku spożycia paszy</i>			
6.4	<i>zwierząt z podwyższoną temperaturą wewnętrzną ciała</i>			
6.5	<i>objawów klinicznych lub zmian anatomopatologicznych mogących wskazywać na wystąpienie ASF lub innej choroby posocznicy</i>			
6.6	<i>symptomów nie zdiagnozowanej ostatecznie choroby</i>			
7	W gospodarstwie prowadzone są badania min. 2 pierwszych padłych świń w jednostce epizootycznej wg schematu: świni powyżej 60 dni życia lub jeśli nie możliwe to padłe świni po odsadzeniu zgodnie z art. 16 ust. 1 lit c RWK 2021/605			
8	Były pobierane próbki do badań opisanych w pkt 7 w ciągu ostatnich 15 dni			
9	Wyniki badań próbek pobranych w pkt 7 były ujemne			
10	Przemieszczane zwierzęta przebywają min. 30 dni w gospodarstwie lub jednostce epizootycznej			
11	W ciągu ostatnich 30 dni nie wprowadzono do gospodarstwa lub jednostki epizootycznej żadnych świń z obszaru II lub III			
12	Rzeźnia posiada wyznaczenie jak wskazano w art. 41RWE 2021/605			
13	Gospodarstwo przeznaczenia z obszaru II posiada kontrakt/ stałą współpracę z gospodarstwem pochodzenia z obszaru III			
14	Badanie kliniczne świń wykonane 24 h (daty badań.....) przed przemieszczeniem/pobranie materiału biologicznego nie wykazało żadnych odstępstw od normy ²			
15	Świni przeznaczone do wywozu / pobrania materiału biologicznego były oznakowane zgodnie z przepisami . Daty kontroli oznakowania ²			
...	³			

Data

Adres gospodarstwa

Posiadacz zwierząt

Ocena: Pozytywna / Pozytywna z uchybieniami / Negatywna

1- zaznaczyć X/O jeśli dotyczy nie spełnienia wymogu ogrodzenia lub X/P jeśli Planu bezpieczeństwa biologicznego.

2. Należy wskazać daty wykonania badań klinicznych i kontroli w ciągu ostatnich 15 dni.

3. Dodatkowe elementy analizy wskazane przez powiatowego lekarza weterynarii (jeśli dotyczy).

Hodowca o spełnieniu wszystkich wymogów bioasekuracji, w tym w szczególności wymogów dotyczących ogrodzenia oraz sporządzenia Planu bezpieczeństwa biologicznego zawiadamia Powiatowego Lekarza Weterynarii w Świebodzinie, oraz przedstawia Planu bezpieczeństwa biologicznego do zatwierdzenia. Powyższe pozwoli na wysyłanie świń poza obszary I, II i III, bez konieczności wykonywania obowiązkowych badań przed wysyłką zwierząt.