

Tczew, dnia.....

Imię:
Nazwisko:
Adres:
.....
Tel.:
E-mail:

Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Tczewie
Ul. 30 Stycznia 29
83-110 Tczew

Wniosek o pozwolenie na przemieszczenie świń

INFORMACJE O WYSYLCE			
Numer siedziby stada			
Liczba przemieszczanych zwierząt i nr budynku		sztuk:	z budynku numer:
Oznakowanie zwierząt numer		<input type="checkbox"/> kolczyk nr:	<input type="checkbox"/> tatuaż nr: <input type="checkbox"/> inny:
Planowana data przemieszczenia			
Gospodarstwo spełnia wymogi rozporządzenia (UE) 2023/594		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Dane dotyczące stada trzody chlewnej, z którego mają być przemieszczone świnię	LICZBA ZWIERZĄT W STADZIE sztuk:		
	LICZBA BUDYNKÓW: Łączna liczba zwierząt w budynku, z którego mają być przemieszczane świnięszt.		
Lokalizacja miejsca wysylki: Strefa:	<input type="checkbox"/> NIEBIESKA I	<input type="checkbox"/> RÓŻOWA II	<input type="checkbox"/> CZERWONA III
Numer siedziby stada odbiorcy/rzeźni **			
Imię i nazwisko odbiorcy świń/nazwa rzeźni **			
Adres			Powiat:
Lokalizacja gospodarstwa przeznaczenia/rzeźni Strefa:	<input type="checkbox"/> BIAŁA (WOLNA)	<input type="checkbox"/> NIEBIESKA I	<input type="checkbox"/> RÓŻOWA II <input type="checkbox"/> CZERWONA III

.....
/czytelny podpis/

** wykreślić niewłaściwe

OŚWIADCZENIE HODOWCY

	Oświadczam, że ciągu 15 ostatnich dni w gospodarstwie nie stwierdzono:	WŁAŚCIWE ZAKREŚLIĆ W KÓŁKO	
		TAK	NIE
1	poronień	Stwierdzono	Nie stwierdzono
2	padnięć świń	Stwierdzono	Nie stwierdzono
3	spadku spożycia paszy	Stwierdzono	Nie stwierdzono
4	zwierząt z podwyższoną temperatura wewnętrzną ciała	Stwierdzono	Nie stwierdzono
5	objawów mogących wskazywać na wystąpienie ASF lub innej choroby	Stwierdzono	Nie stwierdzono
	Dodatkowe informacje:		
6	Przemieszczane świny przebywają w gospodarstwie co najmniej 30 dni	Tak	Nie
7	W ciągu ostatnich 30 dni nie wprowadzono do gospodarstwa świń z obszaru II lub III	Tak wprowadzono	Nie wprowadzono
8	Przy stosowaniu inseminacji materiałem biologicznym (nasieniem) gospodarstwo posiada stosowną dokumentację pochodzenia (faktura, dowód zakupu itp.)	Tak	Nie
9	Świny przeznaczone do wywozu są prawidłowo oznakowane zgodnie z przepisami.	Tak	Nie
	Przestrzegano zakaz:		
10	wykonywania czynności związanych z obsługą świń przez osoby, które w ciągu ostatnich 48 godzin uczestniczyły w polowaniu na zwierzęta łowne lub odłowię takich zwierząt,	Tak	Nie
11	wnoszenia i wwożenia na teren gospodarstwa, w którym są utrzymywane świny, zwłok dzików, tusz dzików, części tusz dzików i pochodzących z dzików produktów ubocznych pochodzenia zwierzęcego oraz materiałów i przedmiotów, które mogły zostać skażone wirusem ASF.	Tak	Nie

.....
/czytelny podpis

**UWAGA !!! Czas na zgłoszenie
przemieszczenia w BP ARiMR to 2 dni !**