

CZĘŚĆ 1

Wzór świadectwa zdrowia zwierząt dla przemieszczania o charakterze niehandlowym psów, kotów lub fretek z terytorium lub państwa trzeciego do państwa członkowskiego zgodnie z art. 5 ust. 1 i 2 rozporządzenia (UE) nr 576/2013

PAŃSTWO

Świadectwo weterynaryjne dla UE

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|-------------------------|--|----------------------------------|---|----------------------------|--------------------------------|------|---|----------------------------|--------------------------------|
| Część I: Dane przesyłki | I.1. Nadawca Nazwa Adres Telefon | | I.2. Numer referencyjny świadectwa | I.2.a. | | | | | | | |
| | | | I.3. Właściwy organ centralny | | | | | | | | |
| | | | I.4. Właściwy organ lokalny | | | | | | | | |
| | I.5. Odbiorca Nazwa Adres Kod pocztowy Telefon | | I.6. | | | | | | | | |
| | I.7. Państwo pochodzenia | Kod ISO | I.8. | I.9. | I.10. | | | | | | |
| | I.11. | | I.12. | | | | | | | | |
| | I.13. | | I.14. | | | | | | | | |
| | I.15. | | I.16. | | | | | | | | |
| | | | I.17. | | | | | | | | |
| | I.18. Opis towaru | | I.19. Kod towaru (kod HS) 010619 | | | | | | | | |
| | | | I.20. Ilość | | | | | | | | |
| | I.21. | | I.22. | | | | | | | | |
| | I.23. | | I.24. | | | | | | | | |
| | I.25. Cel certyfikacji towarów: Zwierzęta domowe <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | |
| I.26. | | I.27. | | | | | | | | | |
| I.28. Oznakowanie towaru | | | | | | | | | | | |
| <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">Gatunek (nazwa systematyczna)</td> <td style="text-align: center;">Płeć</td> <td style="text-align: center;">System identyfikacji</td> <td style="text-align: center;">Kolor</td> <td style="text-align: center;">Rasa</td> <td style="text-align: center;">Data wszczepienia/wykonania lub odczytu transpondera lub tatuażu [dd/mm/rrrr]</td> <td style="text-align: center;">Numer iden- tyfikacyjny</td> <td style="text-align: center;">Data urodzenia [dd/mm/rrrr]</td> </tr> </table> | | | | Gatunek (nazwa systematyczna) | Płeć | System identyfikacji | Kolor | Rasa | Data wszczepienia/wykonania lub odczytu transpondera lub tatuażu [dd/mm/rrrr] | Numer iden- tyfikacyjny | Data urodzenia [dd/mm/rrrr] |
| Gatunek (nazwa systematyczna) | Płeć | System identyfikacji | Kolor | Rasa | Data wszczepienia/wykonania lub odczytu transpondera lub tatuażu [dd/mm/rrrr] | Numer iden- tyfikacyjny | Data urodzenia [dd/mm/rrrr] | | | | |

| II. Informacje dot. zdrowia | II.a. Numer referencyjny świadectwa | II.b. |
|---|---|-------|
| <p>Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii ⁽¹⁾/lekarz weterynarii upoważniony przez właściwy organ ⁽¹⁾ (wstawić nazwę terytorium lub państwa trzeciego), zaświadczam, że:</p> | | |
| <p>Przedmiot/charakter podróży potwierdzone przez właściciela:</p> | | |
| II.1. | <p>w załączonym oświadczeniu ⁽²⁾ właściciela lub osoby fizycznej, posiadającej wydane na piśmie przez właściciela upoważnienie do przeprowadzenia w imieniu właściciela przemieszczenia o charakterze niehandlowym zwierząt, popartym dowodami ⁽³⁾, poświadczają, że zwierzęta opisane w rubryce I.28 będą towarzyszyły właścicielowi, lub osobie fizycznej posiadającej wydane na piśmie przez właściciela upoważnienie do przeprowadzenia w imieniu właściciela przemieszczenia o charakterze niehandlowym zwierząt, przez okres najwyżej pięciu dni podczas jego/jej przemieszczania się i nie podlegają przemieszczeniu, które ma na celu ich sprzedaż ani przeniesienie prawa własności, a w trakcie przemieszczenia o charakterze niehandlowym będą pozostawać pod opieką</p> | |
| ⁽¹⁾ | [właściciela;] | |
| ⁽¹⁾ albo | [osoby fizycznej posiadającej wydane na piśmie przez właściciela upoważnienie do przeprowadzenia w imieniu właściciela przemieszczenia o charakterze niehandlowym zwierząt;] | |
| ⁽¹⁾ albo | [osoby fizycznej wyznaczonej przez przewoźnika, z którym właściciel zawarł umowę w celu przeprowadzenia w imieniu właściciela przemieszczenia o charakterze niehandlowym zwierząt;] | |
| ⁽¹⁾ | [II.2. zwierzęta opisane w rubryce I.28 są przemieszczane w liczbie pięciu lub mniej;] | |
| ⁽¹⁾ albo | [II.2. zwierzęta opisane w rubryce I.28 są przemieszczane w liczbie więcej niż pięciu, są starsze niż sześć miesięcy i mają brać udział w konkursach, wystawach lub imprezach sportowych, lub w szkoleniach do takich wydarzeń, a właściciel lub osoba fizyczna, o której mowa w pkt II.1, przedstawił dowody ⁽³⁾ świadczące, że zwierzęta są zarejestrowane | |
| ⁽¹⁾ | [do brania udziału w takim wydarzeniu;] | |
| ⁽¹⁾ albo | [w stowarzyszeniu organizującym takie wydarzenia;] | |
| Świadectwo szczepienia przeciwko wściekliznie oraz badania poziomu przeciwciał przeciwko wściekliznie metodą miareczkowania: | | |
| ⁽¹⁾ | [II.3. zwierzęta opisane w rubryce I.28 mają mniej niż 12 tygodni i nie zostały poddane szczepieniu przeciwko wściekliznie lub mają od 12 do 16 tygodni i zostały poddane szczepieniu przeciwko wściekliznie, ale nie upłynął okres przynajmniej 21 dni od zakończenia pierwotnego szczepienia przeciwko wściekliznie przeprowadzanego zgodnie z wymaganiami dotyczącymi ważności określonymi w załączniku III do rozporządzenia (UE) nr 576/2013 ⁽⁴⁾ , oraz | |
| II.3.1 | terytorium lub państwo trzecie pochodzenia zwierząt wskazane w rubryce I.1 jest wymienione w załączniku II do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 577/2013, a państwo członkowskie przeznaczenia wskazane w rubryce I.5 poinformowało opinią publiczną, że zezwala na przemieszczanie takich zwierząt na swoje terytorium, a towarzyszy im | |
| ⁽¹⁾ | [II.3.2 załączone oświadczenie ⁽⁵⁾ właściciela lub osoby fizycznej, o którym mowa w pkt II.1, zaświadcza, że od momentu narodzin do chwili przemieszczenia o charakterze niehandlowym zwierzęta nie miały kontaktu z dzikimi zwierzętami gatunków podatnych na wściekliznę;] | |
| ⁽¹⁾ albo | [II.3.2 ich matka, od której są w dalszym ciągu uzależnione, oraz można stwierdzić, że matka została przed ich narodzinami poddana szczepieniu przeciwko wściekliznie, które było zgodne z wymaganiami dotyczącymi ważności określonymi w załączniku III do rozporządzenia (UE) nr 576/2013;] | |
| ⁽¹⁾ lub | [II.3. zwierzęta opisane w rubryce I.28 miały co najmniej 12 tygodni w chwili szczepienia przeciwko wściekliznie, a od zakończenia pierwotnego szczepienia przeciwko wściekliznie ⁽⁴⁾ , przeprowadzonego zgodnie z wymaganiami dotyczącymi ważności określonymi w załączniku III do rozporządzenia (UE) nr 576/2013, upłynęło co najmniej 21 dni, a każde późniejsze ponowne szczepienie zostało przeprowadzone w okresie ważności poprzedniego szczepienia ⁽⁶⁾ ; oraz | |
| ⁽¹⁾ | [II.3.1 zwierzęta opisane w rubryce I.28 przybywają z terytorium lub państwa trzeciego wymienionego w załączniku II do rozporządzenia wykonawczego (UE) nr 577/2013, bezpośrednio, poprzez terytorium lub państwo trzecie wymienione w załączniku II do rozporządzenia wykonawczego (UE) nr 577/2013, albo poprzez terytorium lub państwo trzecie inne niż te, które wymieniono w załączniku II do rozporządzenia wykonawczego (UE) nr 577/2013, zgodnie z art. 12 ust. 1 lit. c) rozporządzenia (UE) nr 576/2013 ⁽⁷⁾ , a szczegóły dotyczące obecnego szczepienia przeciwko wściekliznie przedstawiono w tabeli poniżej;] | |
| ⁽¹⁾ albo | [II.3.1 zwierzęta opisane w rubryce I.28 przybywają z terytorium lub państwa trzeciego innego niż wymienione w załączniku II do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 577/2013 lub planowany jest ich przewóz tranzytem przez takie terytorium lub państwo trzecie, a badanie poziomu przeciwciał przeciwko wściekliznie metodą miareczkowania ⁽⁸⁾ , przeprowadzone na próbkach krwi pobranych przez lekarza weterynarii upoważnionego przez właściwy organ w dniu wskazanym w tabeli poniżej nie wcześniej niż 30 dni od poprzedniego szczepienia i co najmniej trzy miesiące przed datą wydania niniejszego świadectwa, wykazało miano przeciwciał równe lub większe niż 0,5 IU/ml, a każde późniejsze ponowne szczepienie zostało przeprowadzone w okresie ważności poprzedniego szczepienia ⁽⁶⁾ , a szczegóły dotyczące obecnego szczepienia przeciwko wściekliznie oraz datę pobrania próbek do badania reakcji odpornościowej przedstawiono w tabeli poniżej; | |

Przemieszczanie o charakterze niehandlowym psów, kotów lub fretek z terytorium lub państwa trzeciego do państwa członkowskiego zgodnie z art. 5 ust. 1 i 2 rozporządzenia (UE) nr 576/2013

PAŃSTWO

| II. Informacje dot. zdrowia | | II.a. Numer referencyjny świadectwa | | II.b. | | |
|--|--|--|--------------|---|-----------------|--|
| | | | | | | |
| Kod alfanumeryczny transpondera lub tatuażu zwierzęcia | Data szczepienia [dd/mm/rrrr] | Nazwa i producent szczepionki | Numer partii | Ważność szczepienia | | Data pobrania próbki krwi [dd/mm/rrrr] |
| | | | | Od [dd/mm/rrrr] | Do [dd/mm/rrrr] | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| <p>Zaświadczenie o leczeniu przeciwpałożniczym:</p> <p>(¹) [II.4. psy opisane w rubryce I.28 są przeznaczone do państwa członkowskiego wymienionego w załączniku I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) nr 1152/2011 i były leczone przeciwko <i>Echinococcus multilocularis</i>, a szczegółowe informacje dotyczące leczenia przeprowadzonego przez lekarza weterynarii przeprowadzającego leczenie zgodnie z art. 7 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) nr 1152/2011 (⁹)(¹⁰)(¹¹) przedstawiono w tabeli poniżej.]</p> <p>(¹) albo [II.4. psy opisane w rubryce I.28 nie były leczone przeciwko <i>Echinococcus multilocularis</i> (¹¹).]</p> | | | | | | |
| Numer transpondera lub tatuażu psa | Leczenie przeciwko <i>Echinococcus</i> | | | Prowadzący lekarz weterynarii | | |
| | Nazwa i producent produktu | Data [dd/mm/rrrr] i godzina leczenia [00.00] | | Imię i nazwisko wielkimi literami, pieczęć i podpis | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| <p>Uwagi</p> <p>a) Niniejsze świadectwo przeznaczone jest dla psów (<i>Canis lupus familiaris</i>), kotów (<i>Felis silvestris catus</i>) i fretek (<i>Mustela putorius furo</i>).</p> <p>b) Niniejsze świadectwo jest ważne przez 10 dni od daty wydania przez urzędowego lekarza weterynarii do dnia kontroli dokumentów i kontroli tożsamości w wyznaczonym punkcie wjazdu podróżnych do Unii (dostępne pod adresem http://ec.europa.eu/food/animal/liveanimals/pets/pointentry_en.htm).</p> <p>W przypadku transportu morskiego ten okres 10 dni zostaje przedłużony o dodatkowy okres odpowiadający czasowi trwania podróży drogą morską.</p> <p>W celu dalszego przemieszczania do innych państw członkowskich niniejsze świadectwo jest ważne od daty kontroli dokumentów i kontroli tożsamości przez łączny okres czterech miesięcy lub do daty utraty ważności szczepienia przeciwko wściekliznie, lub do chwili gdy warunki odnoszące się do zwierząt mających mniej niż 16 tygodni, o których mowa w pkt II.3, przestaną obowiązywać, zależnie od tego, która z tych dat jest wcześniejsza. Zwraca się uwagę, że niektóre państwa członkowskie poinformowały, że nie zezwalają na przemieszczanie na ich terytorium zwierząt mających mniej niż 16 tygodni, o których mowa w pkt II.3. Informacje na ten temat można uzyskać pod adresem: http://ec.europa.eu/food/animal/liveanimals/pets/index_en.htm.</p> <p>Część I:</p> <p>Rubryka I.5: <i>Odbiorca</i>: wskazać państwo członkowskie pierwszego przeznaczenia.</p> <p>Rubryka I.28: <i>System identyfikacji</i>: należy wybrać transponder lub tatuaż.</p> <p>W przypadku <i>transpondera</i> należy wybrać datę wszczepienia lub odczytu.</p> <p>W przypadku <i>tatuażu</i> należy wybrać datę wykonania oraz odczytu. Tatuaż musi być wyraźnie czytelny i wykonany przed dniem 3 lipca 2011 r.</p> <p><i>Numer identyfikacyjny</i>: należy podać kod alfanumeryczny transpondera lub tatuażu.</p> <p><i>Data urodzenia/rasa</i>: podane przez właściciela.</p> | | | | | | |

PAŃSTWO

| II. Informacje dot. zdrowia | II.a. Numer referencyjny świadectwa | II.b. |
|---|-------------------------------------|-------|
| Część II: | | |
| (1) Niepotrzebne skreślić. | | |
| (2) Oświadczenie, o którym mowa w pkt II.1, musi zostać załączone do świadectwa i być zgodne ze wzorem i dodatkowymi wymogami określonymi w załączniku IV część 3 do rozporządzenia wykonawczego (UE) nr 577/2013. | | |
| (3) Dowody, o których mowa w pkt II.1 (np. karta pokładowa, bilet lotniczy) i w pkt II.2 (np. potwierdzenie zgłoszenia udziału w wydarzeniu, dowód członkostwa), przekazuje się na żądanie właściwych organów odpowiedzialnych za kontrole, o których mowa w lit. b) uwag. | | |
| (4) Każde ponowne szczepienie należy uznać za szczepienie pierwotne, jeżeli nie zostało przeprowadzone w okresie ważności poprzedniego szczepienia. | | |
| (5) Oświadczenie, o którym mowa w pkt II.3.2 i które ma zostać załączone do świadectwa, musi być zgodne z formatem, szatą graficzną i wymogami językowymi określonymi w załączniku I część 1 i 3 do rozporządzenia wykonawczego (UE) nr 577/2013. | | |
| (6) Uwierzytelniony odpis szczegółowych informacji dotyczących oznakowania i szczepienia odnośnych zwierząt dołącza się do świadectwa. | | |
| (7) Trzeci wariant jest możliwy pod warunkiem że właściciel lub osoba fizyczna, o której mowa w pkt II.1, przedstawi, na żądanie właściwych organów odpowiedzialnych za kontrole, o których mowa w lit. b), oświadczenie stwierdzające, że zwierzęta nie miały kontaktu ze zwierzętami należącymi do gatunków podatnych na wściekliznę i pozostały zamknięte w środku transportu lub na terenie międzynarodowego portu lotniczego podczas tranzytu przez terytorium lub państwo trzecie inne niż te, które zostały wymienione w załączniku II do rozporządzenia wykonawczego (UE) nr 577/2013. Oświadczenie takie musi być zgodne z formatem, szatą graficzną i wymogami językowymi określonymi w załączniku I część 2 i 3 do rozporządzenia wykonawczego (UE) nr 577/2013. | | |
| (8) Badanie poziomu przeciwciał przeciw wściekliznie metodą miareczkowania, o którym mowa w pkt II.3.1: | | |
| — musi zostać przeprowadzone na próbce pobranej przez lekarza weterynarii upoważnionego przez właściwy organ co najmniej 30 dni po dacie szczepienia oraz trzy miesiące przed datą przywozu, | | |
| — musi wykazać poziom przeciwciał neutralizujących wirusa wścieklizny w surowicy krwi równy lub wyższy niż 0,5 IU/ml, | | |
| — musi zostać przeprowadzone przez laboratorium zatwierdzone zgodnie z art. 3 decyzji Rady 2000/258/WE (wykaz zatwierdzonych laboratoriów jest dostępny pod adresem: http://ec.europa.eu/food/animal/liveanimals/pets/approval_en.htm), | | |
| — nie musi być ponawiane na zwierzęciu, które po przejściu tego badania z zadowalającymi wynikami zostało ponownie zaszczepione przeciwko wściekliznie w okresie ważności poprzedniego szczepienia. | | |
| Uwierzytelniony odpis urzędowego sprawozdania z zatwierdzonego laboratorium w sprawie wyników badania na obecność przeciwciał przeciw wściekliznie, o którym mowa w pkt II.3.1, dołącza się do świadectwa. | | |
| (9) Leczenie przeciwko <i>Echinococcus multilocularis</i> , o którym mowa w pkt II.4, musi: | | |
| — być prowadzone przez lekarza weterynarii w okresie nie dłuższym niż 120 godzin i nie krótszym niż 24 godziny przed terminem planowanego wjazdu psów do jednego z państw członkowskich lub ich części, wymienionych w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) nr 1152/2011, | | |
| — polegać na podaniu zatwierdzonego produktu leczniczego, zawierającego odpowiednią dawkę prazykwantelu lub substancji farmakologicznie czynnych, w odniesieniu do których potwierdzono, że stosowane osobno lub w połączeniu zmniejszają nasilenie kolonizacji dojrzałymi i niedojrzałymi postaciami jelitowymi <i>Echinococcus multilocularis</i> u stosownych gatunków żywicieli. | | |
| (10) Tabela, o której mowa w pkt II.4, musi zostać użyta do udokumentowania szczegółowych informacji na temat dalszego leczenia, jeśli przeprowadzono je po dacie podpisania świadectwa i przed planowanym wjazdem do jednego z państw członkowskich lub ich części, wymienionych w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) nr 1152/2011. | | |
| (11) Tabela, o której mowa w pkt II.4, musi zostać użyta do udokumentowania szczegółowych informacji na temat leczenia, jeśli przeprowadzono je po dacie podpisania świadectwa w celu dalszego przemieszczania do innych państw członkowskich, opisanego w lit. b) uwag i w związku z przypisem 9. | | |

Przemieszczanie o charakterze niehandlowym psów, kotów lub fretek z terytorium lub państwa trzeciego do państwa członkowskiego zgodnie z art. 5 ust. 1 i 2 rozporządzenia (UE) nr 576/2013

PAŃSTWO

| II. Informacje dot. zdrowia | II.a. Numer referencyjny świadectwa | II.b. |
|--|-------------------------------------|-------|
| <p>Urzędowy lekarz weterynarii/upoważniony lekarz weterynarii</p> <p>Imię i nazwisko (wielkimi literami): Kwalifikacje i tytuł:</p> <p>Adres</p> <p>Telefon:</p> <p>Data: Podpis:</p> <p>Pieczęć:</p> | | |
| <p>Zatwierdzenie przez właściwy organ (nie jest konieczne, jeśli świadectwo jest podpisane przez urzędowego lekarza weterynarii)</p> <p>Imię i nazwisko (wielkimi literami): Kwalifikacje i tytuł:</p> <p>Adres</p> <p>Telefon:</p> <p>Data: Podpis:</p> <p>Pieczęć:</p> | | |
| <p>Urzędnik w punkcie wjazdu podróżnych (dla celów dalszego przemieszczania do innych państw członkowskich)</p> <p>Imię i nazwisko (wielkimi literami): Tytuł:</p> <p>Adres</p> <p>Telefon:</p> <p>Adres e-mail:</p> <p>Data zakończenia kontroli dokumentów i kontroli tożsamości: Podpis: Pieczęć:</p> | | |