

Wzór świadectwa zdrowia i wzór oświadczenia na potrzeby powtórnego wprowadzenia do Unii zarejestrowanych koni w celu udziału w wyścigach, zawodach i wydarzeniach kulturalnych po czasowym wywozie przez okres nie dłuższy niż 30 dni

PAŃSTWO:

Świadectwo weterynaryjne dla UE

Część I: Dane przesyłki	I.1. Nadawca Nazwa Adres Tel.		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 Tel.		I.6.	
	I.7. Państwo pochodzenia	Kod ISO	I.8. Region pochodzenia	Kod
	I.9. Państwo przeznaczenia	Kod ISO	I.10. Region przeznaczenia	Kod
	I.11. Miejsce pochodzenia Nazwa Adres		I.12. Miejsce przeznaczenia Nazwa Adres Kod pocztowy	
	I.13. Miejsce załadunku		I.14. Data wyjazdu	
	I.15. Środek transportu <input type="checkbox"/> Samolot <input type="checkbox"/> Statek <input type="checkbox"/> Wagon kolejowy <input type="checkbox"/> Samochód <input type="checkbox"/> Inne <input type="checkbox"/> Oznakowanie Dokumenty towarzyszące		I.16. Punkt kontroli granicznej wprowadzenia do UE	
			I.17. Numer(-y) CITES	
I.18. Opis zwierzęcia			I.19. Kod towaru (kod HS) 01 01	
			I.20. Ilość 1	
I.21.			I.22. Liczba opakowań	
I.23. Nr plomby/kontenera/pojemnika			I.24.	
I.25. Cel certyfikacji zwierzęcia: Zarejestrowany koń <input type="checkbox"/>				
I.26.		I.27. Przywóz lub dopuszczenie na terytorium UE <input type="checkbox"/>		
I.28. Identyfikacja zwierzęcia Gatunek (nazwa systematyczna) Equus caballus				
		System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	
		Wiek	Płeć	

	II.a. Numer referencyjny świadectwa	II.b. Lokalny numer referencyjny
Część II: Zaświadczenie	II. Poświadczenie zdrowia i dobrostanu zwierzęcia	
	Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że zwierzę opisane w rubryce I.28:	
	— jest zarejestrowanym koniem zdefiniowanym w art. 2 lit. c) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2018/659;	
	— zostało w dniu dzisiejszym zbadane ⁽¹⁾ i stwierdzono, że nie wykazuje objawów klinicznych chorób ani widocznych objawów zarażenia ektopasożytami;	
	— nie jest przeznaczone na ubój w ramach krajowego programu zwalczania choroby zakaźnej lub zaraźliwej;	
	— spełnia wymagania poświadczone w pkt od II.1 do II.3 niniejszego świadectwa;	
	— towarzyszy mu pisemne oświadczenie podpisane przez właściciela konia lub przedstawiciela właściciela.	
	II.1. Poświadczenie państwa trzeciego lub części terytorium państwa trzeciego i gospodarstwa wysyłki	
	II.1.1. Zwierzę jest wysyłane z (wstawić nazwę państwa lub części terytorium państwa), państwa lub części terytorium państwa, które w dniu wydania niniejszego świadectwa mają kod: ⁽²⁾ i są przypisane do grupy sanitarnej ⁽²⁾ ;	
	II.1.2. w państwie wysyłki następujące choroby podlegają obowiązkowi zgłoszenia: afrykański pomór koni, zaraza stadnicza (<i>Trypanosoma equiperdum</i>), nosacizna (<i>Burkholderia mallei</i>), wirusowe zapalenie mózgu i rdzenia koni (wszystkich rodzajów, w tym wenezuelskie zapalenie mózgu i rdzenia koni), niedokrwistość zakaźna koni, pęcherzykowe zapalenie jamy ustnej, wścieklizna i wąglik;	
II.1.3. zwierzę jest wysyłane z państwa lub części terytorium państwa: <ul style="list-style-type: none"> a) które są uznawane za wolne od afrykańskiego pomoru koni zgodnie z dyrektywą 2009/156/WE i w których nie było klinicznych, serologicznych (u nieszczepionych koniowatych) ani epidemiologicznych dowodów na występowanie afrykańskiego pomoru koni w okresie 2 lat przed datą wysyłki oraz w których nie przeprowadzono żadnych szczepień przeciwko tej chorobie w okresie 12 miesięcy przed datą wysyłki; b) w których w okresie 2 lat przed datą wysyłki nie występowało wenezuelskie zapalenie mózgu i rdzenia koni; c) w których w okresie 6 miesięcy przed datą wysyłki nie występowała zaraza stadnicza; d) w których w okresie 6 miesięcy przed datą wysyłki nie występowała nosacizna; II.1.4. zwierzę nie pochodzi z gospodarstwa – i według mojej najlepszej wiedzy w okresach czasu, o których mowa w pkt od II.1.4.1 do II.1.4.7, nie miało styczności ze zwierzętami z takich gospodarstw – objętego zakazami z powodów, o których mowa w pkt od II.1.4.1 do II.1.4.7, które trwają:		
⁽³⁾ [II.1.4.1. w przypadku koniowatych podejrzanych o zarażenie się zarazą stadniczą koni: <ul style="list-style-type: none"> ⁽⁴⁾ [6 miesięcy, począwszy od dnia ostatniej faktycznej lub możliwej styczności ze zwierzęciem podejrzewanym o zarażenie się zarazą stadniczą koni lub zarażonym <i>Trypanosoma equiperdum</i>]; ^{(4) lub} [w przypadku ogiera ten zakaz stosuje się do czasu wykastrowania zwierzęcia;] ^{(4) lub} [30 dni po dacie zakończenia czyszczenia i dezynfekcji obiektów, po tym jak wszystkie zwierzęta z gatunków podatnych zostały poddane ubojowi;] 		

	II.a. Numer referencyjny świadectwa	II.b. Lokalny numer referencyjny
(³) [II.1.4.2. w przypadku nosaczyny:		
(⁴)	[6 miesięcy, licząc od dnia, w którym koniowate – cierpiące na tę chorobę, lub w przypadku których wyniki testu na obecność czynnika chorobotwórczego <i>Burkholderia mallei</i> lub przeciwciał na ten czynnik były dodatnie – zostały uśmiercone i zniszczone;]	
(⁴) lub	[30 dni po dacie zakończenia czyszczenia i dezynfekcji obiektów, po tym jak wszystkie zwierzęta z gatunków podatnych zostały uśmiercone i zniszczone;]	
II.1.4.3. w przypadku dowolnego typu wirusowego zapalenia mózgu i rdzenia koni:		
(⁴)	[6 miesięcy, licząc od dnia, w którym koniowate cierpiące na tę chorobę zostały poddane ubojowi;]	
(⁴) lub	[6 miesięcy, licząc od dnia, w którym koniowate zarażone wirusem Zachodniego Nilu, wirusem wywołującym wschodnie zapalenie mózgu i rdzenia koni lub zachodnie zapalenie mózgu i rdzenia koni padły, zostały usunięte z gospodarstwa lub w pełni wyzdrowiały;]	
(⁴) lub	[30 dni po dacie zakończenia czyszczenia i dezynfekcji obiektów, po tym jak wszystkie zwierzęta z gatunków podatnych zostały poddane ubojowi;]	
II.1.4.4. w przypadku niedokrwiistości zakaźnej koni – do dnia, w którym po poddaniu ubojowi zakażonych zwierząt pozostałe zwierzęta z rodziny koniowatych w gospodarstwie wykazały ujemną reakcję w teście immunodyfuzji w żelu agarowym (teście AGID lub teście Cogginsa) przeprowadzonym na próbkach krwi pobranych dwukrotnie w odstępie 3 miesięcy;		
II.1.4.5. w przypadku pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej:		
(⁴)	[6 miesięcy od ostatniego przypadku;]	
(⁴) lub	[30 dni po dacie zakończenia czyszczenia i dezynfekcji obiektów, po tym jak wszystkie zwierzęta z gatunków podatnych zostały poddane ubojowi;]	
II.1.4.6. w przypadku wścieklizny – 30 dni od ostatniego przypadku i po dacie zakończenia czyszczenia i dezynfekcji obiektów;		
II.1.4.7. w przypadku węgliku – 15 dni od ostatniego przypadku i po dacie zakończenia czyszczenia i dezynfekcji obiektów;		
II.1.5. według mojej najlepszej wiedzy przez okres 15 dni przed datą wysyłki zwierzę nie miało styczności z koniowatymi cierpiącymi na chorobę zakaźną lub zaraźliwą ani o to podejrzewanymi.		
II.2. <i>Poświadczenie pobytu i izolacji przed wywozem</i>		
II.2.1. Zwierzę zostało przywiezione w dniu (<i>wstawić datę</i>)		
(⁴)	[bezpośrednio z państwa członkowskiego UE (<i>wstawić nazwę państwa członkowskiego UE</i>);]	
(⁴) albo	[z państwa lub części terytorium państwa (<i>wstawić nazwę państwa</i>) zgodnie z warunkami co najmniej tak rygorystycznymi jak warunki określone w niniejszym świadectwie;]	
II.2.2. zwierzę wyjechało z Unii mniej niż 30 dni temu, a od czasu wyjazdu z Unii nie było nigdy w państwie lub części terytorium państwa (¹) innych niż przypisane do tej samej grupy sanitarnej, przebywało w gospodarstwach pod nadzorem weterynaryjnym, umieszczone w oddzielnej stajni bez styczności z koniowatymi o niższym statusie zdrowotnym, z wyjątkiem podczas wyścigów, zawodów i wydarzeń kulturalnych.		
II.3. <i>Poświadczenie dobrostanu zwierząt</i>		
Zwierzę opisane w rubryce I.28 zostało zbadane w dniu dzisiejszym (¹) i stwierdzono, że jest zdolne do transportu podczas planowanej podróży, oraz wprowadzono odpowiednie środki, aby skutecznie chronić jego zdrowie i dobrostan na wszystkich etapach podróży		

	II.a. Numer referencyjny świadectwa	II.b. Lokalny numer referencyjny
<p>Uwagi:</p> <p>Część I:</p> <p>Rubryka I.8: Podać kod państwa lub części terytorium państwa widniejący w kolumnie 3 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2018/659.</p> <p>Rubryka I.15: Należy podać numer rejestracyjny (wagon kolejowy lub kontener i samochód ciężarowy), numer lotu (samolot) albo nazwę (statek) oraz informacje. W przypadku rozładunku i ponownego załadunku nadawca musi zgłosić ten fakt w punkcie kontroli granicznej w miejscu wprowadzenia do Unii.</p> <p>Rubryka I.23: Podać numer kontenera i numer plomby (w stosownych przypadkach).</p> <p>Rubryka I.28: <i>System identyfikacji:</i> Zwierzę musi być opatrzone indywidualnym identyfikatorem, który umożliwia połączenie zwierzęcia z dokumentem identyfikacyjnym zdefiniowanym w art. 2 lit. b) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2018/659. Określić system identyfikacji (np. kolczyk, tatuaż, piętno, transponder) i jego umiejscowienie na zwierzęciu. Należy podać numer paszportu towarzyszącego zwierzęciu i nazwę właściwego organu, który go zatwierdził.</p> <p><i>Wiek:</i> Data urodzenia (dd/mm/rrrr).</p> <p><i>Płeć</i> (M = samiec, F = samica, C = wykastrowany).</p> <p>Część II:</p> <p>(¹) Świadectwo musi zostać wydane w dniu załadunku lub ostatniego dnia roboczego przed załadunkiem zwierzęcia do wysyłki do państwa członkowskiego przeznaczenia w Unii.</p> <p>Powtórne wprowadzenie po czasowym wywozie tego zarejestrowanego konia nie jest dozwolone, jeśli zwierzę zostało załadowane przed datą zezwolenia na powtórne wprowadzenie do Unii z odpowiedniego państwa lub części terytorium państwa, o którym mowa w pkt II.1.1, albo w okresie, gdy przez Unię zostały przyjęte środki ograniczające przeciwko wprowadzaniu żywych koniowatych z tego państwa lub tej części terytorium państwa wysyłki.</p> <p>(²) Kod państwa lub części terytorium państwa i grupa sanitarna widniejące odpowiednio w kolumnie 3 i 5 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2018/659.</p> <p>(³) Skreślić stwierdzenie, jeśli poświadczenie w pkt II.1.3 dotyczy całego państwa wysyłki.</p> <p>(⁴) Niepotrzebne skreślić.</p> <p>Świadectwo zdrowia musi:</p> <p>a) być sporządzone przynajmniej w języku zrozumiałym dla urzędnika wystawiającego świadectwo oraz w jednym z języków urzędowych państwa członkowskiego przeznaczenia i państwa członkowskiego, w którym zarejestrowany koń zostanie wprowadzony na terytorium Unii i poddany weterynaryjnej odprawie granicznej;</p> <p>b) być sporządzone dla jednego odbiorcy;</p> <p>c) być podpisane i opatrzone pieczęcią w innym kolorze niż kolor druku;</p> <p>d) składać się z pojedynczego arkusza papieru lub wszystkie wymagane arkusze papieru muszą stanowić integralną i niepodzielną całość poprzez wstawienie numerów stron i całkowitej liczby stron, każda strona musi być opatrzona numerem referencyjnym świadectwa na górze strony, a strony te muszą być zszyte i opieczętowane.</p>		
<p>Urzędowy lekarz weterynarii</p> <p>Imię i nazwisko (wielkimi literami):</p> <p>Data:</p> <p>Pieczęć:</p> <p>Kwalifikacje i tytuł:</p> <p>Podpis:</p>		

**Oświadczenie właściciela lub przedstawiciela właściciela
na potrzeby powtórnego wprowadzenia po czasowym wywozie zarejestrowanego konia
w celu udziału w wyścigach, zawodach i wydarzeniach kulturalnych**

Identyfikacja zwierzęcia ⁽¹⁾

Gatunek (nazwa systematyczna)	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Płeć
Equus caballus

Ja, niżej podpisany właściciel ⁽²⁾ lub przedstawiciel właściciela ⁽²⁾ zarejestrowanego konia opisanego powyżej, niniejszym oświadczam, że:

— koń

⁽²⁾ [został czasowo wywieziony z Unii do państwa wysyłki w dniu (wstawić datę),
mniej niż 30 dni przed niniejszym oświadczeniem;]

⁽²⁾ albo [przybył na terytorium państwa wysyłki w dniu (wstawić datę) z (wstawić
nazwę państwa, z którego koń został wprowadzony do państwa wysyłki);]

— przez okres 15 dni przed datą wysyłki koń nie miał styczności ze zwierzętami cierpiącymi na choroby zakaźne lub zaraźliwe przenoszone na koniowate;

— transport zostanie przeprowadzony w taki sposób, by zdrowie i dobrostan konia mogły być skutecznie chronione na wszystkich etapach podróży;

— warunki dotyczące pobytu i izolacji przed wywozem mające zgodnie z pkt II.2 towarzyszącego świadectwa zdrowia zastosowanie do państwa lub części terytorium państwa wysyłki są spełnione.

Imię i nazwisko oraz adres właściciela ⁽²⁾ lub przedstawiciela ⁽²⁾:

Data: (dd/mm/rrrr)

⁽¹⁾ System identyfikacji: Zwierzę musi być opatrzone indywidualnym identyfikatorem, który umożliwia połączenie zwierzęcia z dokumentem identyfikacyjnym zdefiniowanym w art. 2 lit. b) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2018/659. Określić system identyfikacji (np. kolczyk, tatuaż, piętno, transponder) i jego umiejscowienie na zwierzęciu.

Jeśli zwierzęciu towarzyszy paszport, należy podać jego numer i nazwę właściwego organu, który go zatwierdził.

Wiek: Data urodzenia (dd/mm/rrrr).

Płeć (M = samiec, F = samica, C = wykastrowany).

⁽²⁾ Niepotrzebne skreślić.