

## CZĘŚĆ 2

Formularze wspólnego zdrowotnego dokumentu wejścia (CHED)

Sekcja A

CHED-A

(w przypadku zwierząt, o których mowa w art. 47 ust. 1 lit. a) rozporządzenia (UE) 2017/625)

UNIA EUROPEJSKA

Wspólny zdrowotny dokument wejścia dotyczący zwierząt

CZĘŚĆ I – OPIS PRZESYŁKI

KOD QR	I.2	Numer CHED	I.1	Nadawca/eksporter	
	I.3	Lokalny numer referencyjny		Nazwa	
	I.4	Punkt kontroll granicznej		Adres	
	I.5	Kod punktu kontroll granicznej		Państwo                      Kod ISO państwa	
I.6	Odbiorca/Importer	I.7		Miejsce przeznaczenia	
Nazwa		Nazwa		Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia	
Adres		Adres			
Państwo                      Kod ISO państwa		Państwo		Kod ISO państwa	
I.8	Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę		I.9		Dokumenty towarzyszące
Nazwa		Rodzaj		Kod	
Adres		Państwo		Numery dokumentów handlowych	
Państwo                      Kod ISO państwa					
I.10	Wcześniejsze powiadomienie	Data	Godzina		
I.13	Środek transportu		I.11	Państwo pochodzenia                      Kod ISO państwa	
<input type="checkbox"/> Samolot <input type="checkbox"/> Statek		Nr identyfikacyjny	I.12		Region pochodzenia                      Kod
<input type="checkbox"/> Kolej <input type="checkbox"/> Pojazd drogowy					
I.15	Zakład pochodzenia				
Nazwa		Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia			
Adres		Państwo		Kod ISO państwa	
I.17	Nr kontenera/Nr plomby				
Nr kontenera		Nr plomby		Plomba urzędowa	
				<input type="checkbox"/>	
I.18	Przedmiot lub cel określony w świadectwie:				
<input type="checkbox"/> Hodowla/produkcja		<input type="checkbox"/> Rzeźnia	<input type="checkbox"/> Pies/kot/fretka domowa	<input type="checkbox"/> Cyrk objazdowy/grupy zwierząt tresowanych	
<input type="checkbox"/> Opas/Tucz		<input type="checkbox"/> Zakład odizolowany	<input type="checkbox"/> Zarejestrowane koniowate	<input type="checkbox"/> Ozdobne zwierzęta wodne	
		<input type="checkbox"/> Kwarantanna	<input type="checkbox"/> Wystawa	<input type="checkbox"/> Odnowa populacji	
				<input type="checkbox"/> Przekazanie	
				<input type="checkbox"/> Inny	
I.20	<input type="checkbox"/> Dalsza podróż do:		I.22	<input type="checkbox"/> Tranzyt:	
Informacje dotyczące miejsc przeznaczenia, w których prowadził się kontrole, w odniesieniu do I.20 oraz I.22					
I.23	<input type="checkbox"/> Rynek wewnętrzny	I.25	<input type="checkbox"/> Powtórne wprowadzanie	I.26	<input type="checkbox"/> Tymczasowe przyjęcie
				Data wyjścia	Punkt wyjścia
I.27	Środek transportu po PKG/przechowywaniu		I.28		Przewoźnik
<input type="checkbox"/> Samolot <input type="checkbox"/> Kolej		Nr identyfikacyjny	Nazwa		Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia
<input type="checkbox"/> Statek <input type="checkbox"/> Pojazd drogowy			Adres		Państwo
I.29	Data odjazdu	Data	Godzina	I.30	Dziennik podróży <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

I.31 Opis przesyłki							
Kod CN	Gatunek	Indywidualny numer identyfikacyjny	Numer paszportu	Ilość	Liczba opakowań	Masa netto (kg)	Zezwolenie IAS
I.32 Łączna liczba opakowań		I.33 Łączna ilość		I.34 Łączna masa netto/Łączna masa brutto			
<b>I.35 Oświadczenie:</b> Ja, niżej podpisany podmiot odpowiedzialny za przesyłkę, której szczegółowe dane podano powyżej, oświadczam, że zgodnie z moją najlepszą wiedzą i przekonaniem stwierdzenia zawarte w części I niniejszego dokumentu są prawdziwe i kompletne i że będę przestrzegać wymogów określonych w rozporządzeniu (UE) 2017/625 w sprawie kontroli urzędowych, w tym wymogów dotyczących płatności za kontrole urzędowe, jak również za ponowną wysyłkę przesyłek, kwarantannę lub odizolowanie zwierząt, lub dotyczących kosztów uśmiercania i unieszkodliwiania, w stosownych przypadkach.							
Data złożenia oświadczenia		Imię i nazwisko podpisującego		Podpis			

Podczas przetwarzania danych osobowych zawartych w CHED państwa członkowskie przestrzegają rozporządzenia (UE) 2016/679 oraz dyrektywy (UE) 2016/680, a Komisja – rozporządzenia (UE) 2018/1725.

## UNIA EUROPEJSKA

## Wspólny zdrowotny dokument wejścia dotyczący zwierząt

## CZĘŚĆ II – KONTROLE

II.1	Poprzedni CHED	II.2	Numer CHED	II.24	Kolejny CHED
II.3	<b>Kontrola dokumentacji</b>  Wymogi UE  Wymogi krajowe	<input type="checkbox"/> Wynik zadowolający  <input type="checkbox"/> Wynik zadowolający	<input type="checkbox"/> Wynik niezadowolający  <input type="checkbox"/> Wynik niezadowolający	II.4	<b>Kontrola identyfikacyjna</b>  <input type="checkbox"/> Tak  <input type="checkbox"/> Nie  <input type="checkbox"/> Wynik zadowolający  <input type="checkbox"/> Wynik niezadowolający
II.5	<b>Kontrola bezpośrednia</b>     Łączna liczba skontrolowanych zwierząt: _____	<input type="checkbox"/> Tak  <input type="checkbox"/> Wynik zadowolający	<input type="checkbox"/> Nie  <input type="checkbox"/> Wynik niezadowolający	II.6	<b>Badanie laboratoryjne</b>  Badanie:  <input type="checkbox"/> Środek nadzwyczajny  <input type="checkbox"/> Losowe  <input type="checkbox"/> Podejrzenie  Wynik badań: <input type="checkbox"/> W toku <input type="checkbox"/> Wynik zadowolający <input type="checkbox"/> Wynik niezadowolający
II.7	<b>Kontrola dobrostanu</b>	<input type="checkbox"/> Tak  <input type="checkbox"/> Wynik zadowolający	<input type="checkbox"/> Nie  <input type="checkbox"/> Wynik niezadowolający	II.8	<b>Wpływ transportu na zwierzęta</b>  Liczba zwierząt padłych _____ Oszacowanie _____  Liczba zwierząt niezdolnych do dalszej podróży _____ Oszacowanie _____  Liczba urodzeń lub poronień _____
<b>Zatwierdzone (rubryki II.9–II.16):</b>					
II.9	<input type="checkbox"/> Do dalszej podróży do:			II.18 <b>Informacje dotyczące miejsc przeznaczenia, w których prowadzi się kontrole, w odniesieniu do rubryk II.9–II.16</b>	
II.11	<input type="checkbox"/> Do tranzytu				
II.12	<input type="checkbox"/> Na rynek wewnętrzny  Miejsca przeznaczenia, w których prowadzi się kontrole:  <input type="checkbox"/> Zakład odizolowany <input type="checkbox"/> Kwarantanna <input type="checkbox"/> Rzeźnia <input type="checkbox"/> Wykorzystanie na poziomie lokalnym				
II.13	<input type="checkbox"/> Do monitorowania				
II.15	<input type="checkbox"/> Do tymczasowego przyjęcia	Termin			
II.16	<input type="checkbox"/> Niezatwierdzone  Do dnia (data) <input type="checkbox"/> Uśmiercenie <input type="checkbox"/> Ubój  <input type="checkbox"/> Ponowna wysyłka <input type="checkbox"/> Zniszczenie				
II.17	<b>Powód odmowy</b>  <input type="checkbox"/> Dokumenty <input type="checkbox"/> Dane identyfikacyjne <input type="checkbox"/> Kontrola bezpośrednia <input type="checkbox"/> Laboratorium  <input type="checkbox"/> Dobrostan zwierząt <input type="checkbox"/> Pochożenie <input type="checkbox"/> Inny <input type="checkbox"/> IAS			II.19 <b>Przesyłka ponownie zaplombowana</b>  Numer nowej plomby:	

<b>II.20 Identyfikacja PKG</b>  PKG                      Pieczęć  Kod      jednostki kontrolnej	<b>II.21 Urzędnik certyfikujący</b>  Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, zaświadczam, że kontrole przesyłki przeprowadzono zgodnie z wymogami Unii, a w stosownych przypadkach zgodnie z wymogami krajowymi państwa członkowskiego przeznaczenia.     Imię i nazwisko (wielkimi literami) Data                                      Podpis
<b>II.22 Oplaty za inspekcje</b>	
<b>II.23 Numer dokumentu celnego</b>	

