

ZAŁĄCZNIK III

CZĘŚĆ 1

Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów przemieszczania o charakterze niehandlowym psów domowych, kotów domowych lub fretek domowych do państwa członkowskiego z państwa trzeciego lub terytorium, o którym to świadectwie mowa w art. 18 ust. 1 rozporządzenia delegowanego (UE) 2026/131

PAŃSTWO:				Świadectwo zdrowia zwierząt dla UE				
Część I: Dane przesyłki	I.1. Nadawca Nazwa Adres Tel.			I.2. Nr 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. Osoba odpowiedzialna za przesyłkę w UE				
	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			I.12. Miejsce przeznaczenia				
	I.13. Miejsce załadunku			I.14. Data wyjazdu				
	I.15. Środek transportu			I.16. Punkt kontroli granicznej na granicy UE				
				I.17. Numer(-y) CITES				
	I.18. Opis towaru			I.19. Kod towaru (kod HS) 010619		I.20. Ilość		
I.21. Temperatura produktu			I.22. Całkowita liczba opakowań		I.24. Rodzaj opakowań			
I.23. Nr plomby/nr kontenera/pojemnika			I.25. Cel certyfikacji: Zwierzęta domowe <input type="checkbox"/>					
I.26. Tranzyt do państwa trzeciego			I.27. Przywóz lub dopuszczenie na terytorium UE					
I.28. Oznakowanie towaru								
Gatunek (nazwa systematyczna)		Płeć	Ubarwienie	Rasa	Numer identyfikacyjny	System identyfikacji i umiejscowienie	Data urodzenia [dd/mm/rrrr]	

PAŃSTWO:		Świadectwo zdrowia zwierząt dla UE					
II. Informacje dot. zdrowia		II.a. Nr 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>(¹) [II.1. zwierzęta opisane w rubryce I.28 są przemieszczane w liczbie pięciu lub mniej;]</p> <p>(¹) albo [II.1. 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 przedstawił(-a) dowody⁽²⁾ świadczące o tym, że zwierzęta są zarejestrowane</p> <p>(¹) [do brania udziału w takim wydarzeniu;]</p> <p>(¹) albo [w stowarzyszeniu organizującym takie wydarzenia;]</p> <p>[II.2. zwierzęta opisane w rubryce I.28 nie wykazują objawów choroby i uznano je za kwalifikujące się do przemieszczenia o charakterze niehandlowym w dniu _____ (wpisać datę w formacie dd/mm/rrrr)]</p> <p>[II.3. zwierzęta opisane w rubryce I.28 miały co najmniej 12 tygodni w chwili szczepienia przeciwko wścieklicznie, a od zakończenia pierwotnego szczepienia przeciwko wścieklicznie⁽³⁾, przeprowadzonego zgodnie z wymaganiami dotyczącymi ważności określonymi w części I załącznika VII do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/688, upłynęło co najmniej 21 dni, a każde późniejsze ponowne szczepienie zostało przeprowadzone w okresie ważności poprzedniego szczepienia⁽⁴⁾; oraz:</p> <p>(¹) [II.3.1. zwierzęta opisane w rubryce I.28 przybywają z państwa trzeciego lub terytorium wymienionego w załączniku II do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2026/636, 1) bezpośrednio, lub 2) przez państwo trzecie lub terytorium wymienione w tym załączniku, lub 3) przez państwo trzecie lub terytorium inne niż wymienione w tym załączniku zgodnie z art. 17 ust. 2 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2026/131⁽⁵⁾, a szczegółowe informacje dotyczące odpowiednich szczepień przeciwko wścieklicznie przedstawiono w tabeli poniżej;]</p> <p>(¹) albo [II.3.1. zwierzęta opisane w rubryce I.28 przybywają z państwa trzeciego lub terytorium innego niż wymienione w załączniku I lub załączniku II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2026/636 lub planowany jest ich przewóz tranzytem przez takie państwo trzecie lub terytorium, a badanie poziomu przeciwciał przeciwko wścieklicznie metodą miareczkowania⁽⁶⁾, przeprowadzone na próbce krwi pobranej przez lekarza weterynarii upoważnionego przez właściwy organ w dniu wskazanym w tabeli poniżej co najmniej 30 dni po dacie szczepienia pierwotnego lub w ramach aktualnej ważnej serii szczepień, i nie mniej niż 90 dni przed datą wydania niniejszego świadectwa zdrowia zwierząt, wykazało miano przeciwciał równe lub większe niż 0,5 j.m./ml⁽⁷⁾, a każde późniejsze ponowne szczepienie zostało przeprowadzone w okresie ważności poprzedniego szczepienia⁽⁴⁾, a szczegóły dotyczące odpowiednich szczepień przeciwko wścieklicznie oraz datę pobrania próbek do badania reakcji odpornościowej przedstawiono w tabeli poniżej:</p>							
Transponder lub tatuaż					Ważność szczepienia		
Kod alfanumeryczny zwierzęcia	Data wszczepienia/wykonalności lub odczytu ⁽⁸⁾ [dd/mm/rrrr]	Data szczepienia [dd/mm/rrrr]	Nazwa i producent szczepionki	Numer partii	Od dnia [dd/mm/rrrr]	do dnia [dd/mm/rrrr]	Data pobrania próbki krwi [dd/mm/rrrr]

Część II: Zaświadczenie

(¹) [II.4. psy opisane w rubryce I.28 są przeznaczone do państwa członkowskiego lub jego strefy o statusie obszaru wolnego od *Echinococcus*(²) *multilocularis* i były leczone przeciwko *Echinococcus multilocularis*, a szczególowe informacje dotyczące leczenia przez lekarza weterynarii prowadzącego leczenie zgodnie z załącznikiem XXI do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/692 przedstawiono w tabeli poniżej(¹⁰)(¹¹).]

(¹)*albo* [II.4. psy opisane w rubryce I.28 nie były leczone przeciwko *Echinococcus multilocularis*(¹²).]

Numer transpondera lub tatuażu psa	Leczenie przeciwko <i>Echinococcus</i>		Lekarz weterynarii prowadzący leczenie
	Nazwa i producent produktu	Data [dd/mm/rrrr] i godzina leczenia [00.00]	Imię i nazwisko wielkimi literami, pieczęć i podpis

(¹) [II.5. właściciel oświadczył(¹³), że przemieszczanie zwierząt domowych jest przemieszczaniem o charakterze niehandlowym.]

(¹)*albo* [II.5. właściciel zezwolił na przemieszczanie o charakterze niehandlowym zwierzęcia domowego w podpisany oświadczeniu(¹⁴) i przedstawił dowód(²) swojego przemieszczania, a właściciel/osoba upoważniona oświadczyli(¹³), że przemieszczanie danego zwierzęcia domowego jest przemieszczaniem o charakterze niehandlowym.]]

Uwagi

a) Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt przeznaczone jest dla psów domowych (*Canis lupus familiaris*), kotów domowych (*Felis silvestris catus*) i fretek domowych (*Mustela putorius furo*).

b) Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt jest ważne przez 10 dni od daty wydania przez urzędowego lekarza weterynarii lub, w przypadku upoważnionego lekarza weterynarii, od daty zatwierdzenia przez właściwy organ do daty kontroli dokumentacji i kontroli identyfikacyjnej przeprowadzonej w punkcie wjazdu podróży na terytorium Unii.

W przypadku transportu morskiego ten okres 10 dni zostaje przedłużony o dodatkowy okres odpowiadający czasowi trwania podróży drogą morską.

Do celów dalszego przemieszczania do innych państw członkowskich niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt jest ważne przez łączny okres sześciu miesięcy od daty kontroli dokumentacji i kontroli identyfikacyjnej przeprowadzonej w punkcie wjazdu podróży na terytorium Unii lub do daty upływu ważności szczepienia przeciwko wściekliznie, w zależności od tego, która z tych dat jest wcześniejsza.

Część I:

Rubryka I.5: Odbiorca: należy wskazać państwo członkowskie pierwszego przeznaczenia.

Rubryka I.28: System identyfikacji: należy wybrać jedną z poniższych opcji: transponder lub tatuaż.
Numer identyfikacyjny: należy podać kod alfanumeryczny z transpondera lub tatuażu.
Data urodzenia: podana przez właściciela.

Część II:

(¹) Niepotrzebne skreślić.

(²) Dowody, o których mowa w pkt II.1 (np. potwierdzenie zgłoszenia udziału w wydarzeniu, dowód członkostwa) i II.5 (np. karta pokładowa, bilet lotniczy), przekazuje się na żądanie właściwych organów odpowiedzialnych za kontrole, o których mowa w lit. b) uwag.

(³)	Każde ponowne szczepienie należy uznać za szczepienie pierwotne, jeżeli nie zostało przeprowadzone w okresie ważności poprzedniego szczepienia.
(⁴)	Do świadectwa zdrowia zwierząt dołącza się uwierzytelniony odpis szczegółowych informacji dotyczących oznakowania i szczepienia zwierząt.
(⁵)	Trzeci wariant jest możliwy pod warunkiem, że właściciel lub osoba fizyczna posiadająca wydane na piśmie przez właściciela upoważnienie do przeprowadzenia w imieniu właściciela przemieszczenia o charakterze niehandlowym zwierząt przedstawi, na żądanie właściwych organów odpowiedzialnych za kontrole, o których mowa w lit. b) uwag, 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 załącznikach do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2026/636. Oświadczenie takie musi być zgodne z formatem, szatą graficzną i wymogami językowymi określonymi w częściach 5 i 6 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2026/705.
(⁶)	<p>Badanie poziomu przeciwciał przeciwko wściekliznie metodą miareczkowania, o którym mowa w pkt II.3.1:</p> <ul style="list-style-type: none">- musi zostać przeprowadzone bez zbędnej zwłoki na próbce pobranej przez urzędowego lub upoważnionego lekarza weterynarii, co najmniej 30 dni po dacie szczepienia pierwotnego lub w ramach aktualnej ważnej serii szczepień, i nie mniej niż 90 dni przed datą wydania niniejszego świadectwa zdrowia zwierząt,- musi wykazać poziom przeciwciał neutralizujących wirusa wścieklizny w surowicy krwi równy lub wyższy niż 0,5 j.m./ml,- musi być przeprowadzane przez laboratorium urzędowe wyznaczone zgodnie z art. 37 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/625 lub laboratorium w państwie trzecim lub na terytorium wymienionym w załączniku VIII do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404 wyznaczonym zgodnie z art. 37 ust. 4 i 5 rozporządzenia (UE) 2017/625 do przeprowadzenia badania poziomu przeciwciał przeciwko wściekliznie metodą miareczkowania, jak przewidziano w pkt 1 załącznika XXI do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692,- nie musi być ponawiane na zwierzęciu, które po przejściu tego badania z zadowalającymi wynikami zostało ponownie zaszczepione przeciwko wściekliznie w okresie ważności poprzedniego szczepienia. <p>Do świadectwa zdrowia zwierząt dołącza się uwierzytelniony odpis urzędowego sprawozdania z wyznaczonego laboratorium na temat wyników badania poziomu przeciwciał przeciwko wściekliznie, o którym mowa w pkt II.3.1.</p>
(⁷)	Poprzez poświadczenie tego wyniku urzędowy lekarz weterynarii potwierdza, że sprawdził, w miarę swoich możliwości i w stosownych przypadkach poprzez kontakt z laboratorium wskazanym w sprawozdaniu, autentyczność sprawozdania laboratoryjnego na temat wyników badania poziomu przeciwciał metodą miareczkowania, o którym mowa w pkt II.3.1.
(⁸)	W związku z uwagą 4 oznakowanie odnośnych zwierząt poprzez wszczepienie transpondera lub za pomocą wyraźnie czytelnego tatuażu wykonanego przed dniem 3 lipca 2011 r. musi zostać zweryfikowane przed dokonaniem jakiegokolwiek wpisu w niniejszym świadectwie zdrowia zwierząt i zawsze musi poprzedzać wszelkie szczepienia lub, w stosownych przypadkach, badania przeprowadzane na tych zwierzętach.
(⁹)	Państwa członkowskie lub ich strefy wymienione w załączniku XIX do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/620.
(¹⁰)	Tabela, o której mowa w pkt II.4, musi zostać wykorzystana do udokumentowania szczegółowych informacji dotyczących dalszego leczenia, jeśli jest ono prowadzone po dacie podpisania świadectwa zdrowia zwierząt, a przed terminem planowanego wjazdu do państwa członkowskiego lub jego strefy o statusie obszaru wolnego od <i>Echinococcus multilocularis</i> .
(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 zdrowia zwierząt w celu dalszego przemieszczania do innych państw członkowskich, opisanego w lit. b) uwag i w związku z uwagą 12.
(¹²)	<p>Leczenie przeciwko <i>Echinococcus multilocularis</i>, o którym mowa w pkt II.4, musi:</p> <ul style="list-style-type: none">- być prowadzone przez lekarza weterynarii w okresie nie dłuższym niż 120 godzin i nie krótszym niż 24 godziny przed terminem planowanego wjazdu psów do państwa członkowskiego lub jego strefy o statusie obszaru wolnego od <i>Echinococcus multilocularis</i>,- 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 niedojrzalymi postaciami jelitowymi <i>Echinococcus multilocularis</i> u stosownych gatunków żywicieli.

	<p>(¹³) Oświadczenie, o którym mowa w pkt II.5, musi zostać załączone do niniejszego świadectwa zdrowia zwierząt i być zgodne ze wzorem i dodatkowymi wymaganiami określonymi w częściach 2 i 6 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2026/705.</p> <p>(¹⁴) Oświadczenie, o którym mowa w pkt II.5, musi zostać załączone do niniejszego świadectwa zdrowia zwierząt i być zgodne ze wzorem i dodatkowymi wymaganiami określonymi w częściach 1 i 6 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2026/705.</p>
<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:</p> <p>Podpis: Pieczęć:</p>	
<p>Zatwierdzenie przez właściwy organ (nie jest konieczne, jeśli świadectwo zdrowia zwierząt 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: :</p> <p>Podpis: Pieczęć:</p>	
<p>Urzędnik w punkcie wjazdu podróży</p> <p>Imię i nazwisko urzędnika lub właściwego organu publicznego (wielkimi literami):</p> <p>Adres:</p> <p>Telefon:</p> <p>Adres email:</p> <p>Data zakończenia kontroli dokumentów i kontroli identyfikacyjnej:</p> <p>Podpis: Pieczęć:</p>	

ZAŁĄCZNIK V

Format, szata graficzna i wymogi językowe dotyczące oświadczeń, o których mowa w art. 4, art. 9 lit. b) pkt (i), art. 17 ust. 2 lit. c), art. 18 ust. 3 oraz art. 26 ust. 3 rozporządzenia delegowanego (UE) 2026/131

CZĘŚĆ 1

Format i szata graficzna oświadczenia, o którym mowa w art. 4 rozporządzenia delegowanego (UE) 2026/131

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany(-a)

_____⁽¹⁾
[właściciel zwierząt domowych wyszczególnionych w tabeli poniżej]

oświadczam, że niżej wymieniona osoba

_____⁽¹⁾

jest upoważniona do przemieszczania o charakterze niehandlowym w moim imieniu następujących zwierząt domowych:

Szczegółowe informacje na temat zwierząt domowych, które są przedmiotem przemieszczenia o charakterze niehandlowym

Numer identyfikacyjny zwierzęcia	Numer paszportu lub świadectwa zdrowia zwierząt

Miejsce i data: _____

Podpis: _____

Data przemieszczenia się właściciela: _____⁽²⁾⁽¹⁾ Wypełnić drukowanymi literami.⁽²⁾ 5 dni od przemieszczenia o charakterze niehandlowym zwierząt domowych wyszczególnionych powyżej.

CZĘŚĆ 2

**Format i szata graficzna pisemnego oświadczenia, o którym mowa w art. 18 ust. 3
rozporządzenia delegowanego (UE) 2026/131****OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany(-a)

[właściciel zwierząt domowych wyszczególnionych w tabeli poniżej lub osoba fizyczna posiadająca wydane na piśmie przez właściciela upoważnienie do przeprowadzenia w imieniu właściciela przemieszczenia o charakterze niehandlowym zwierząt domowych⁽¹⁾]

oświadczam, że przemieszczanie następujących zwierząt domowych jest przemieszczaniem o charakterze niehandlowym, którego celem nie jest sprzedaż ani inna forma przeniesienia własności danych zwierząt domowych.

**Szczegółowe informacje na temat zwierząt domowych, które są przedmiotem
przemieszczenia o charakterze niehandlowym**

Numer identyfikacyjny zwierzęcia	Numer świadectwa zdrowia zwierząt

W trakcie przemieszczania o charakterze niehandlowym powyższe zwierzęta będą pozostawać pod opieką:

⁽¹⁾ [właściciela.]

⁽¹⁾ *albo* [osoby fizycznej posiadającej wydane na piśmie przez właściciela upoważnienie do przeprowadzenia w imieniu właściciela przemieszczenia o charakterze niehandlowym.]

Miejsce i data: _____

Podpis właściciela lub osoby fizycznej posiadającej wydane na piśmie przez właściciela upoważnienie do przeprowadzenia w imieniu właściciela przemieszczenia o charakterze niehandlowym⁽¹⁾: _____

⁽¹⁾ Niepotrzebne skreślić.

CZĘŚĆ 5

**Format i szata graficzna oświadczenia, o którym mowa w art. 17 ust. 2 lit. c)
rozporządzenia delegowanego (UE) 2026/131****OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany(-a)

_____ (1)
[właściciel zwierząt domowych wyszczególnionych w tabeli poniżej lub osoba fizyczna posiadająca wydane na piśmie przez
właściciela upoważnienie do przeprowadzenia w imieniu właściciela przemieszczenia o charakterze niehandlowym zwierząt
domowych(2)]

oświadczam, że podczas tranzytu przez państwo trzecie lub terytorium inne niż te, które zostały wymienione w załącznikach do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2026/636, następujące zwierzęta domowe nie miały kontaktu ze zwierzętami należącymi do gatunków podatnych na wściekliznę i pozostały zamknięte w środku transportu lub na terenie portu lub międzynarodowego portu lotniczego(2):

**Szczegółowe informacje na temat zwierząt domowych, które są przedmiotem
przemieszczenia o charakterze niehandlowym**

Kod alfanumeryczny transpondera, jeżeli występuje	Numer świadectwa zdrowia zwierząt

Miejsce i data: _____

Podpis: _____

(1) Wypełnić drukowanymi literami.

(2) Niepotrzebne skreślić.

CZĘŚĆ 6

**Wymogi językowe dotyczące oświadczeń, o których mowa w art. 4, art. 9 lit. b) pkt (i)
oraz art. 17 ust. 2 lit. c) rozporządzenia delegowanego (UE) 2026/131**

Oświadczenia należy sporządzić przynajmniej w jednym z języków urzędowych państwa członkowskiego przeznaczenia/wjazdu oraz w języku angielskim.
