**Świadectwo zdrowia Nr…………../nr województwa/nr powiatu**

**dla świń pochodzących ze stad urzędowo wolnych od wirusa choroby Aujeszkyego, zlokalizowanych na obszarze nie objętym restrykcjami w związku z występowaniem afrykańskiego pomoru świń lub punktów skupu/obiektów pośrednika lub targów położonych na tym obszarze i przemieszczanych do rzeźni lub podmiotu gospodarczego w rozumieniu art.2 lit.1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady nr 1099/2009 położonych na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej**

1. Organ wydający świadectwo:……………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. Liczba zwierząt przeznaczonych do wysyłki:…………………… słownie:…………………………………………………………………………………
3. Numery identyfikacyjne zwierząt: ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Określenie numerów powiązanych świadectw zdrowia[[1]](#footnote-1):…………………………………………………………………………...........................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Pochodzenie zwierząt[[2]](#footnote-2):
2. nazwa i adres (w tym gmina) miejsca pochodzenia:……………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2) numer miejsca pochodzenia:…………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Przeznaczenie zwierząt:

1) nazwa i adres miejsca przeznaczenia:…………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2) weterynaryjny numer identyfikacyjny (WNI) miejsca przeznaczenia:………………………………………………………………………

1. Środek transportu i jego numer rejestracyjny:……………………………………………………………………………………………….………………
2. WNI przewoźnika[[3]](#footnote-3):…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....
3. Informacja zdrowotna: Ja niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

- świnie opisane powyżej nie pochodzą ze stada utrzymywanego na obszarze objętym restrykcjami w związku
z występowaniem afrykańskiego pomoru świń i nie są objęte żadnymi innymi zakazami lub ograniczeniami
z powodu choroby zakaźnej występującej u świń, w tym choroby Aujeszkyego.

- świnie, w liczbie………………….…., zostały zbadane klinicznie w ciągu maksymalnie 24 godzin przed ich przemieszczeniem i nie wykazywały objawów choroby.

1. Badanie przedubojowe na terenie gospodarstwa[[4]](#footnote-4)

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

- świnie opisane powyżej zostały zbadane przed ubojem na terenie wyżej wymienionego gospodarstwa o………………
(godzina) w dniu …………………………..(data) i stwierdzono, że są klinicznie zdrowe;

- rejestry i dokumentacja dotycząca tych zwierząt spełniają wymogi prawne i świnie mogą zostać poddane ubojowi.

1. Wystawiono w …………………………………………dnia…………………………………..godz…………………………………………………………….

 …………………………………………………….…………………………………………

 podpis i pieczęć imienna urzędowego lekarza weterynarii

**Świadectwo ważne przez 48 godzin od daty wystawienia świadectwa.**

1. Wypełnia się wyłącznie, gdy świadectwo wystawiane jest w punkcie skupu/obiekcie pośrednika lub na targu. Wpisuje się: nr świadectwa/nr województwa/nr powiatu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wpisuje się dane gospodarstwa pochodzenia świń, punktu skupu/obiektu pośrednika lub targu. [↑](#footnote-ref-2)
3. Jeżeli transport jest dokonywany przez podmiot zajmujący się zarobkowym przewozem zwierząt. [↑](#footnote-ref-3)
4. 4 Fakultatywnie. [↑](#footnote-ref-4)