Wejherowo, dnia ………………..……….

**Powiatowy Lekarz Weterynarii w Wejherowie**

**ul. Chopina 11**

**84-200 Wejherowo**

**WNIOSEK** (o przemieszczenie świń do rzeźni)

Zwracam się z prośbą o pozwolenie na przemieszczenie świń do rzeźni w dniu ……………..…………………………. z gospodarstwa położonego **na obszarze objętym ograniczeniami III**, w związku z wymaganiami ASF, należącego do:

**Pana/i** ………………………………………………………………………………………………………………………………...

**Adres siedziby stada** ……………………………………………………………………………………………………………..

**Nr telefonu** …………………………………………………………………………………………………………………………

**Numer siedziby stada** …………………………………………………………………………...………………………………..

Świń oznakowanych kolczykiem/ tatuażem \* nr …………………….…..……….. **w ilości ……………………..………. szt.**

Kategoria wiekowa: prosię / warchlak / tucznik / locha / knur\*Przemieszczenie odbędzie się przezprzewoźnika : **Skup Zwierząt Rzeźnych NIKO Nikodem Pupacz, ul. Kartuska 11, 83-304 Przodkowo, WNI 22052881, nr siedziby stada PL082134242-002**, położony na oooII a następnie w celu niezwłocznego uboju w rzeźni położonej na ~~ooo I~~ /~~oooII~~ /oooIII~~/~~ ~~obszar bez ograniczeń~~\*  **Nazwa, adres i WNI rzeźni:** **ANPOL,** Ubojnia Bydła i Trzody Roman Aniołkowski ,WNI 04060106 Szembruk 43, 86-318 Rogoźno , numer siedziby stada **PL 042483180-001,**

*Jednocześnie oświadczam, że:*

 *l. Świnie przebywały w moim gospodarstwie, co najmniej 30 dni poprzedzających przemieszczenie lub od dnia urodzenia;*

*2. Świnie pochodzą, z gospodarstwa, w którym świnie są utrzymywane w zamkniętych pomieszczeniach;*

*3. Materiał wykorzystywany, jako ściółka, na której są utrzymywane świnie jest zabezpieczony przed dostępem dzików;*

*4. Świnie zdrowe są utrzymywane w sposób wykluczający kontakt ze świniami chorymi - izolatka;*

*5. Czynności związane z obsługą świń są wykonywane przez osoby nieuczestniczące w polowaniach na zwierzęta łowne lub odławiania takich zwierząt chyba, że od zakończenia takiego polowania lub odłowu minęły 72 godziny;*

*6. Gospodarstwo posiada zabezpieczenie p/epizootyczne (maty przed wjazdami i wejściami do gospodarstwa i pomieszczeń, w których przetrzymywane są świnie oraz wyjazdami i wyjściami). Zapewniono utrzymanie mat w stanie zapewniającym utrzymanie skuteczności działania środka dezynfekcyjnego.*

***7. Zgłaszam wszystkie upadki świń w gospodarstwie do PLW w Wejherowie oraz do ARiMR w przeciągu 48 godzin od zdarzenia.***

Zgodę chcę otrzymać:

- osobiście\*

- na moją skrzynkę e-mail/skrzynkę e-mail ULW………………………………..

(wpisać czytelnie)\*

 ………………………………………

 (czytelny podpis wnioskującego)

WARUNKIEM OTRZYMANIA POZWOLENIA JEST SPEŁNIENIE WSZYSTKICH WYMAGAŃ ZGODNIE Z PRZEPISAMI OBOWIĄZKUJACEGO PRAWA UE I KRAJOWEGO W PRZEDMIOTOWYM ZAKRESIE ORAZ POPRAWNIE WYPEŁNINY WNIOSEK

**POZWOLENIE** (na przemieszczenie świń)

**POWIATOWY INSPEKTORAT WETERYNARII**

 **w Wejherowie**

Data i podpis PLW w Wejherowie

 **ul. Chopina 11, 84-200 Wejherowo**

**Powiatowy Lekarz Weterynarii w Wejherowie :**

**WYRAŻA ZGODĘ1 /** NIE WYRAŻA ZGODY\*

Na powyższe przemieszczenie

* świnie utrzymywane na obszarze objętym **ograniczeniami III** przy zastosowaniu środków szczególnych w zakresie zwalczania chorób w odniesieniu do afrykańskiego pomoru świń ustanowionych w rozporządzeniu wykonawczym Komisji (UE) 2023/594, albo

Zgodnie z § 8 ust. 1 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 10 sierpnia 2021 r. w sprawie środków podejmowanych w związku z wystąpieniem afrykańskiego pomoru świń (Dz.U. z 2021 r., poz. 1485) warunkiem przemieszczenia jest zaopatrzenie świń w świadectwo zdrowia, wystawione przez urzędowego lekarza weterynarii na podstawie badania klinicznego świń przeprowadzonego nie wcześniej niż 24 godziny przed przemieszczeniem tych świń.

*1 Na zasadzie odstępstwa od zakazu przewidzianego w art. 9 ust. 1 oraz zgodnie z art. 28 Rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UEJ 2023/594 z dnia 16 marca 2023 roku ustanawiającego szczególne środki w zakresie zwalczania chorób w odniesieniu do afrykańskiego pomoru świń oraz uchylające rozporządzenie wykonawcze (UE 2021/605, po przeprowadzeniu analizy ryzyka, uwzględniając wniosek Strony.*

*\*niepotrzebne skreślić*