



Wielka Brytania, Wyspy Normandzkie i Wyspa Man

Świadectwo zdrowia do celów przemieszczania o charakterze niehandlowym psów, kotów i fretek do Wielkiej Brytanii, Wysp Normandzkich i Wyspy Man zgodnie z rozporządzeniem (UE) nr 576/2013

Państwo:

Weterynaryjne świadectwo zdrowia do Wielkiej Brytanii, Wysp Normandzkich i Wyspy Man

Część I: Dane przesyłki	I.1. Nadawca Nazwa Adres Telefon		I.2. Numer referencyjny świadectwa				
			I.3. Odbiorca Nazwa Adres Kod pocztowy Telefon				
	I.4. Odpowiedzialna władza centralna		I.5. Kraj pochodzenia				
	I.6. Odpowiedzialna władza lokalna		I.7. Kod ISO kraju pochodzenia				
	I.8. Opis towaru			I.9. Kod towaru (HS) 010619			
	I.10. Ilość	I.11. Cel certyfikacji: Zwierzęta domowe <input type="checkbox"/>					
	I.12. Oznakowanie towaru						
	Gatunek (nazwa systematyczna)	Płeć	Kolor	Rasa	Numer identyfikacyjny	System identyfikacyjny [transponder/ tatuaż ⁽¹⁰⁾]	Data urodzenia [dd/mm/rrrr]

PAŃSTWO:

Przemieszczanie o charakterze niehandlowym psów, kotów i fretek
do Wielkiej Brytanii, Wysp Normandzkich i Wyspy Man zgodnie
z rozporządzeniem (UE) nr 576/2013

Część II: Poświadczenia

II. Informacje dot. zdrowia	II.a. numer referencyjny świadectwa
<p>Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii ⁽¹⁾ / lekarz weterynarii upoważniony przez właściwy organ ⁽¹⁾(wpisać nazwę państwa) zaświadczam, że:</p>	
<p>Cel / charakter podróży potwierdzony przez właściciela</p>	
<p>II.1. w załączonym oświadczeniu ⁽²⁾ właściciela lub osoby fizycznej, posiadającej wydane na piśmie przez właściciela upoważnienie do przeprowadzenia w imieniu właściciela przemieszczenia o charakterze niehandlowym zwierząt, poparte dowodami ⁽³⁾, poświadcza się, że w rubryce I.12 będą towarzyszyły właścicielowi lub osobie fizycznej posiadającej wydane na piśmie przez właściciela upoważnienie do przeprowadzenia w imieniu właściciela przemieszczenia o charakterze niehandlowym zwierząt, przez okres najwyżej 5 dni podczas jego/jej przemieszczania się i nie podlegają przemieszczeniu, które ma na celu ich sprzedaż ani przeniesienie prawa własności, a w trakcie przemieszczenia o charakterze niehandlowym będą pozostawać pod opieką</p>	
<p>⁽¹⁾ [właściciela;]</p>	
<p>⁽¹⁾ albo [osoby fizycznej posiadającej wydane na piśmie przez właściciela upoważnienie do przeprowadzenia w imieniu właściciela przemieszczenia o charakterze niehandlowym zwierząt,]</p>	
<p>⁽¹⁾ albo [osoby fizycznej wyznaczonej przez przewoźnika, z którym właściciel zawarł umowę w celu przeprowadzenia w imieniu właściciela przemieszczenia o charakterze niehandlowym zwierząt,]</p>	
<p>⁽¹⁾ II.2. zwierzęta opisane w rubryce I.12 są przemieszczane w liczbie 5 lub mniej;</p>	
<p>⁽¹⁾ albo II.2. zwierzęta opisane w rubryce I.12 są przemieszczane w liczbie więcej niż 5, są starsze niż 6 miesięcy i mają brać udział w konkursach, wystawach lub imprezach sportowych, lub w szkoleniach do takich wydarzeń, a właściciel lub osoba fizyczna, o której mowa w pk II.1 przedstawił/przedstawiła dowody ⁽³⁾ świadczące, że zwierzęta są zarejestrowane</p>	
<p>⁽¹⁾ [do brania udziału w takim wydarzeniu;]</p>	
<p>⁽¹⁾ albo [w stowarzyszeniu organizującym takie wydarzenia;]</p>	

**Przemieszczanie o charakterze niehandlowym psów, kotów i fretek
do Wielkiej Brytanii, Wysp Normandzkich i Wyspy Man zgodnie
z Rozporządzeniem (UE) nr 576/2013**

PAŃSTWO:

II. Informacje dot. zdrowia	II.a. Numer referencyjny świadectwa		
<p style="text-align: center;">Zaświadczenie o leczeniu przeciw pasożytniczym</p> <p>(¹) [II.4. psy opisane w rubryce I.12 są przeznaczone do Wielkiej Brytanii, Wysp Normandzkich i Wyspy Man i były leczone przeciwko <i>Echinococcus multilocularis</i>, a szczególne informacje dotyczące leczenia przeprowadzonego przez lekarza weterynarii przeprowadzającego leczenie zgodnie z art. 6 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2018/772 (¹⁰) (¹¹) przedstawiono w tabeli poniżej]</p> <p>(¹) albo [II.4. psy opisane w rubryce I.12 nie były leczone przeciwko <i>Echinococcus multilocularis</i> (¹⁰).]</p>			
Kod alfanumeryczny transpondera lub tatuażu psa	Leczenie przeciwko Echinococcus		Lekarz weterynarii prowadzący leczenie
	Nazwa i producent produktu	Data [dd/mm/yyyy] i godzina leczenia [00:00]	Imię i nazwisko wielkimi literami, pieczęć i podpis
<p>Uwagi</p> <p>(a) Niniejsze świadectwo przeznaczone jest dla psów (<i>Canis Lupus familiaris</i>), kotów (<i>Felis silvestris Cetus</i>) i fretek (<i>Mustela putorius furo</i>).</p> <p>(b) Niniejsze świadectwo jest ważne przez okres 10 dni od daty wydania go przez urzędowego lekarza weterynarii do daty kontroli dokumentów i tożsamości w wyznaczonym punkcie wjazdu do Wielkiej Brytanii, Wysp Normandzkich i Wyspy Man.</p> <p style="padding-left: 20px;">W przypadku transportu morskiego, ten okres 10 dni zostaje przedłużony o dodatkowy okres odpowiadający czasowi trwania podróży drogą morską.</p> <p>Część I:</p> <p>Rubryka I.3: <i>Odbiorca</i>: należy wskazać Wielką Brytanię, Wyspy Normandzie lub Wyspę Man jako miejsce przeznaczenia.</p> <p>Rubryka I.12: <i>System identyfikacji</i>: należy wybrać transponder albo tatuaż.</p> <p style="padding-left: 40px;"><i>Numer identyfikacyjny</i>: należy podać kod alfanumeryczny transpondera lub tatuażu.</p> <p style="padding-left: 40px;"><i>Data urodzenia / rasa</i> stwierdzona przez właściciela.</p>			

**Przemieszczanie o charakterze niehandlowym psów, kotów i fretek
do Wielkiej Brytanii, Wysp Normandzkich i Wyspy Man zgodnie
z Rozporządzeniem (UE) nr 576/2013**

PAŃSTWO:

II. Informacja dot. zdrowia	II.a. Numer referencyjny świadectwa
<p>Część II:</p> <p>(¹) Niepotrzebne skreślić.</p> <p>(²) Oświadczenie, o którym mowa w pkt II.1, musi zostać załączone do świadectwa i być zgodne ze wzorem i dodatkowymi wymogami określonymi w części 3 załącznika IV do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 577/2013.</p> <p>(³) Dowody, o których mowa w pkt II.1 (np. karta pokładowa, bilet lotniczy) i w pkt II.2 (np. potwierdzenie udziału w wydarzeniu, dowód członkostwa), przekazuje się na żądanie właściwych organów odpowiedzialnych za kontrole, o których mowa w lit. b) uwag.</p> <p>(⁴) Każde ponowne szczepienie należy uznać za szczepienie pierwotne, jeżeli nie zostało przeprowadzone w okresie ważności poprzedniego szczepienia.</p> <p>(⁵) Uwierzytelniony odpis szczegółowych informacji dotyczących oznakowania i szczepienia odnośnych zwierząt dołącza się do świadectwa.</p> <p>(⁶) Trzeci wariant jest możliwy pod warunkiem, że właściciel lub osoba fizyczna, o której mowa w pkt II.1, przedstawi na żądanie właściwych organów odpowiedzialnych za kontrole, o których mowa w lit. b), 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 państwo trzecie inne niż te, które zostały wymienione w załączniku II do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 577/2013. Niniejsze oświadczenie musi być zgodne z formatem, szatą graficzną i wymogami językowymi określonymi w części 2 i 3 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 577/2013.</p> <p>(⁷) Badanie poziomu przeciwciał przeciw wściekliznie metodą miareczkowania, o którym mowa w pkt II.3.1:</p> <ul style="list-style-type: none">– musi zostać przeprowadzone na próbce pobranej przez lekarza weterynarii upoważnionego przez właściwy organ co najmniej 30 dni po pierwotnym szczepieniu przeciwko wściekliznie w ramach aktualnie ważnej serii szczepień oraz trzy miesiące przed datą przywozu;– musi wykazać poziom przeciwciał neutralizujących wirusa wścieklizny w surowicy krwi równy lub wyższy niż 0,5 IU/ml;– musi zostać przeprowadzone przez laboratorium zatwierdzone zgodnie z art. 3 decyzji Rady 2000/258/WE (wykaz zatwierdzonych laboratoriów jest dostępny pod adresem: https://ec.europa.eu/food/animals/pet-movement/approved-labs_en);– 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>Uwierzytelniony odpis urzędowego sprawozdania z zatwierdzonego laboratorium w sprawie wyników badań na obecność przeciwciał przeciw wściekliznie, o których mowa w pkt II.3.1, dołącza się do świadectwa.</p> <p>(⁸) Poprzez poświadczenie tego wyniku urzędowy lekarz weterynarii potwierdza, że sprawdził, w miarę swoich możliwości i w stosownych przypadkach przez 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.</p> <p>(⁹) W związku z przypisem (⁶) oznakowanie odnośnych zwierząt przez 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 i zawsze musi poprzedzać wszelkie szczepienia lub, w stosownych przypadkach, badania przeprowadzane na tych zwierzętach.</p>	

Przemieszczanie o charakterze niehandlowym psów, kotów i fretek
do Wielkiej Brytanii, Wysp Normandzkich i Wyspy Man zgodnie
z Rozporządzeniem (UE) nr 576/2013

PAŃSTWO:

II. Informacje dot. zdrowia	II.a. Numer referencyjny świadectwa
<p>(¹⁰) 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 Wielkiej Brytanii, Wysp Normandzkich i Wyspy Man;– 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 odnośnych gatunków żywicieli. <p>(¹¹) 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, a przed terminem planowanego wjazdu do Wielkiej Brytanii, Wysp Normandzkich i Wyspy Man.</p>	
<p>Urzędowy lekarz weterynarii/Upoważniony lekarz weterynarii (niepotrzebne skreślić)</p> <p>Imię i nazwisko (wielkimi literami): _____ Kwalifikacje i tytuł: _____</p> <p>Adres: _____</p> <p>Telefon: _____</p> <p>Data: _____ Podpis: _____</p> <p>Pieczęć: _____</p>	
<p>Zatwierdzenie przez właściwy organ (nie jest konieczne, jeśli świadectwo 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: _____ Podpis: _____</p> <p>Pieczęć: _____</p>	

Urzędnik w punkcie wjazdu podróżnych do Wielkiej Brytanii

Imię i nazwisko (wielkimi literami):

Tytuł:

Adres

Telefon:

Adres e-mail:

Data zakończenia kontroli dokumentów i kontroli tożsamości przez upoważniony organ:

Podpis:

Pieczęć:

Sekcja A
Wzór oświadczenia

Ja, niżej podpisany

.....

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

oświadczam, że następujące zwierzęta domowe nie podlegają przemieszczeniu, które ma na celu ich sprzedaż ani przeniesienie tytułu własności i będą towarzyszyć właścicielowi lub osobie fizycznej posiadającej wydane na piśmie przez właściciela upoważnienie do przeprowadzenia w imieniu właściciela przemieszczenia o charakterze niehandlowym⁽¹⁾ przez okres najwyżej 5 dni jego/jej przemieszczania się.

Kod alfanumeryczny transpondera lub tatuażu ⁽¹⁾	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]

⁽¹⁾ albo [osoby fizycznej wyznaczonej przez przewoźnika, z którym zawarto umowę w celu przeprowadzenia w imieniu właściciela przemieszczenia o charakterze niehandlowym:
..... (wstawić imię i nazwisko / nazwę przewoźnika)]

Miejscowość 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.