

▼ **M28****ZALĄCZNIK VII****ŚWIADECTWO ZDROWIA**

przy powrotnym przywozie zarejestrowanych koni po czasowym wywozie trwającym mniej niż 60 dni w celu uczestnictwa w wydarzeniach z udziałem koni w ramach Igrzysk Azjatyckich lub Pucharu Świata w Długodystansowych Rajdach Konnych

Świadectwo nr:

Wydarzenie o szczególnym charakterze:

Igrzyska Azjatyckie w	(¹)
Puchar Świata w	(¹)

Państwo trzecie wywozu:
(wstawić nazwę państwa)Właściwe ministerstwo:
(wstawić nazwę ministerstwa)**I. Identyfikacja konia**

a) Numer dokumentu identyfikacyjnego:

b) Wystawiony przez:
(nazwa właściwego organu)**II. Pochodzenie konia**Koń jest wysłany z:
(miejsce wysyłki)do:
(miejsce przeznaczenia)drogą lotniczą (¹):
(podać numer lotu)transportem drogowym (¹):
(podać numer tablicy rejestracyjnej)

Nazwa/nazwisko i adres wysyłającego:

Nazwa/nazwisko i adres odbiorcy:

III. Poświadczenie zdrowotności

Ja, niżej podpisany, zaświadczam, że koń opisany powyżej spełnia następujące wymagania:

a) pochodzi z państwa trzeciego, terytorium lub w – przypadku regionalizacji stosowanej zgodnie z art. 13 ust. 2 lit. a) dyrektywy Rady 90/426/EWG – z części państwa trzeciego lub terytorium wymienionych w załączniku I do decyzji Komisji 2004/211/WE, w których następujące choroby podlegają obowiązkowi zgłoszenia na terenie całego państwa lub terytorium: afrykański pomór koni, zaraza stadnicza, nosacizna, wirusowe zapalenie mózgu i rdzenia koni (wszystkie rodzaje, łącznie z wenezuelskim zapaleniem mózgu i rdzenia koni), niedokrwistość zakaźna koni, pęcherzykowe zapalenie jamy ustnej, wścieklizna i wąglik;

b) został zbadany w dniu dzisiejszym i nie wykazuje klinicznych objawów choroby (²);

c) nie jest przeznaczony do uboju w ramach krajowego programu zwalczania chorób zakaźnych lub zaraźliwych;

d) od momentu wjazdu do państwa trzeciego wysyłki, jego terytorium lub części, przebywał w gospodarstwach pod nadzorem weterynaryjnym, i w tym okresie trzymany był w oddzielnej stajni i nie miał styczności ze zwierzętami z rodziny koniowatych o gorszym stanie zdrowia, z wyjątkiem zawodów odbywających się w ramach opisanych powyżej zawodów jeździeckich;

e) pochodzi z państwa trzeciego, terytorium lub – w przypadku regionalizacji stosowanej zgodnie z art. 13 ust. 2 lit. a) dyrektywy Rady 90/426/EWG – z części państwa trzeciego lub z terytorium, w których:

(i) przez ostatnie dwa lata nie wystąpiło wenezuelskie wirusowe zapalenie mózgu i rdzenia koni;

(ii) w ciągu ostatnich sześciu miesięcy nie wystąpiła zaraza stadnicza koni;

(iii) w ciągu ostatnich sześciu miesięcy nie wystąpiła nosacizna;

f) nie pochodzi z państwa trzeciego, jego terytorium lub części nieuznanych, zgodnie z art. 13 ust. 2 lit. a) dyrektywy Rady 90/426/EWG, za wolne od afrykańskiego pomoru koni;

▼ **M28**

- g) nie pochodzi z gospodarstwa, w którym obowiązuje zakaz wynikający z powodów związanych ze zdrowiem zwierząt, ani też nie miał styczności ze zwierzętami z rodziny koniowatych z gospodarstwa, w którym obowiązuje zakaz wynikający z powodów związanych ze zdrowiem zwierząt:
- (i) przez okres sześciu miesięcy w przypadku wirusowego zapalenia mózgu i rdzenia koni, poczynając od daty uboju zwierząt z rodziny koniowatych dotkniętych tą chorobą;
 - (ii) w przypadku niedokrwiłości zakaźnej koni do dnia, w którym po uboju zakażonych zwierząt koniowatych dwa testy Cogginisa wykonane w odstępie trzech miesięcy u pozostałych zwierząt koniowatych dały wynik ujemny;
 - (iii) przez okres sześciu miesięcy w przypadku pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej;
 - (iv) przez okres sześciu miesięcy w przypadku wirusowego zapalenia tętnic koni;
 - (v) przez okres jednego miesiąca licząc od ostatniego odnotowanego przypadku wścieklizny;
 - (vi) przez okres 15 dni, licząc od ostatniego odnotowanego przypadku węgliką.
- Jeżeli wszystkie zwierzęta, należące do gatunków podatnych na chorobę, znajdujące się w gospodarstwie zostały poddane ubojowi, a pomieszczenia zdezynfekowane, wówczas okres zakazu wynosi 30 dni, licząc od dnia zniszczenia zwierząt oraz zdezynfekowania pomieszczeń, z wyjątkiem przypadku węgliką, kiedy to okres zakazu wynosi 15 dni;
- h) według mojej najlepszej wiedzy nie miał styczności ze zwierzętami z rodziny koniowatych, które w ciągu 15 dni przed dniem wydania niniejszego oświadczenia były dotknięte chorobą zakaźną lub zaraźliwą.

IV. Informacje na temat pobytu i kwarantanny

- a) Koń przybył do państwa trzeciego wysyłki, jego terytorium lub części w dniu (wstawić datę).
- b) Koń przybył do państwa trzeciego wysyłki, jego terytorium lub części, z państwa członkowskiego Unii Europejskiej ⁽¹⁾ lub z ⁽¹⁾ (wstawić nazwę państwa trzeciego, jego terytorium lub część, z których koń przybył do państwa trzeciego wysyłki, jego terytorium lub części), przy czym w drugim przypadku jest to jedno z państw trzecich, ich terytoriów lub części, wymienionych w tej samej grupie sanitarnej w kolumnie 5 w załączniku I do decyzji Komisji 2004/211/WE jako państwo trzecie wysyłki, jego terytorium lub część.
- c) Koń przybył do państwa trzeciego wysyłki, jego terytorium lub części, zgodnie z warunkami zdrowia zwierząt co najmniej równie surowymi, jak warunki ustanowione w niniejszym świadectwie.
- d) Zgodnie z posiadanymi informacjami i w oparciu o załączone oświadczenie właściciela ⁽¹⁾ lub jego przedstawiciela ⁽¹⁾ (stanowiące część niniejszego świadectwa), koń nie przebywał poza obszarem Unii Europejskiej przez nieprzerwany okres 60 dni lub więcej, obejmujący datę planowanego powrotu zgodnie z niniejszym świadectwem, i nie przebywał poza terytorium państw trzecich, ich terytoriów lub części, wymienionych w lit. b).
- V.** Koń będzie transportowany pojazdem uprzednio oczyszczonym i zdezynfekowanym przy użyciu środka dezynfekcyjnego oficjalnie dopuszczonego w państwie trzecim wysyłki, jego terytorium lub części, oraz tak skonstruowanym, aby odchody, ściółka ani pasza nie wypadły podczas transportu.

VI. Niniejsze świadectwo jest ważne przez okres 10 dni.

Data	Miejsce	Pieczęć i podpis urzędowego lekarza weterynarii ⁽¹⁾

Imię i nazwisko wielkimi literami oraz stanowisko

⁽¹⁾ Kolor pieczęci i podpisu musi się różnić od koloru druku.

▼ **M28****OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany
 (wstawić wielkimi literami nazwisko/nazwę właściciela ⁽¹⁾ lub przedstawiciela właściciela ⁽¹⁾ konia opisanego powyżej)

oświadczam, że:

- koń zostanie wysłany bezpośrednio z pomieszczeń miejsca wysyłki do pomieszczeń miejsca przeznaczenia, nie wchodząc w styczność z innymi zwierzętami z rodziny koniowatych o gorszym stanie zdrowia,
- podczas pobytu w państwie trzecim wysyłki, jego terytorium lub części, koń był wyłącznie przemieszczany między pomieszczeniami nadzorowanymi przez właściwe organy państwa trzeciego wysyłki,
- koń został wywieziony z państwa członkowskiego Unii Europejskiej dnia (wstawić datę),
- od czasu wywozu z Unii Europejskiej nie wcześniej niż 60 dni temu koń przebywał tylko w państwach trzecich, ich terytoriach lub częściach, przypisanych do tej samej grupy sanitarnej określonej w kolumnie 5 w załączniku I do decyzji Komisji 2004/211/WE co państwo trzecie wysyłki, jego terytorium lub część, i został wprowadzony do państwa wysyłki, jego terytorium lub części, z (wstawić nazwę państwa trzeciego, jego terytorium jego części).

.....
 (Miejsce, data)

.....
 (Podpis)

⁽¹⁾ Niepotrzebne skreślić.

⁽²⁾ Świadczenie musi być wystawione w dniu załadunku konia wysyłanego do Unii Europejskiej lub w ostatnim dniu roboczym przed załadunkiem.