

▼ **M20****ZAŁĄCZNIK VIII****ŚWIADECTWO ZDROWIA**

przy powrotnym wwozie zarejestrowanych koni, które brały udział w Międzynarodowych Grupowych/Stopniowych spotkaniach w Australii, Kanadzie, Stanach Zjednoczonych Ameryki, Hong Kongu, Japonii, Singapurze albo Zjednoczonych Emiratach Arabskich po czasowym wywozie trwającym nie dłużej niż 90 dni

Świadectwo nr:

Państwo trzecie wywozu: AUSTRALIA ⁽¹⁾, KANADA ⁽¹⁾, STANY ⁽¹⁾ ZJEDNOCZONE AMERYKI ⁽¹⁾, HONG KONG ⁽¹⁾, JAPONIA ⁽¹⁾, SINGAPUR ⁽¹⁾, ZJEDNOCZONE EMIRATY ARABSKIE ⁽¹⁾

Odpowiedzialne ministerstwo: MINISTERSTWO ROLNICTWA

I. Identyfikacja konia

- a) Numer dokumentu identyfikacyjnego:
- b) Wystawione przez:
(nazwa właściwych władz)

II. Pochodzenie konia

- Koń jest wysyłany z:
(miejsce wysyłki)
- do:
(miejsce przeznaczenia)
- drogą powietrzną:
(podać numer lotu)
- Nazwa oraz adres wysyłającego:
- Nazwa oraz adres odbiorcy:

III. Poświadczenie zdrowotności

Ja, niżej podpisany lekarz weterynarii, zaświadczam, iż konie opisane powyżej spełniają poniższe warunki:

- a) pochodzą z kraju, w którym następujące choroby podlegają obowiązkowi zgłoszenia: afrykański pomór koni, zaraza stadnicza, nosaczina, wirusowe zapalenie mózgu i rdzenia koni (wszystkie formy, łącznie z wenezuelskim zapaleniem mózgu i rdzenia), niedokrwistość zakaźna koni, pęcherzykowe zapalenie jamy ustnej, wścieklizna i węglik;
- b) zostały dzisiaj zbadane i nie wykazują żadnych klinicznych objawów choroby ⁽²⁾;
- c) nie są przeznaczone do uboju w ramach krajowego programu zwalczania chorób zakaźnych lub zaraźliwych;
- d) od momentu wejścia na teren kraju wysyłającego znajdowały się w gospodarstwie będącym pod nadzorem weterynaryjnym, były zakwaterowane w odrębnych stajniach bez wchodzenia w kontakt ze zwierzętami z rodziny koniowatych o niższym stanie zdrowia, z wyłączeniem czasu wyścigów;
- e) pochodzą z terytorium lub, w przypadku urzędowej regionalizacji zgodnie z prawodawstwem Wspólnoty, z części terytorium państwa trzeciego, w którym:
 - i) wenezuelskie wirusowe zapalenie mózgu i rdzenia koni nie występowało w okresie ostatnich dwóch lat;
 - ii) zaraza stadnicza nie występowała w okresie ostatnich sześciu miesięcy;
 - iii) nosaczina nie występowała w okresie ostatnich sześciu miesięcy;

▼ **M20**

- f) nie pochodzą z terytorium lub części terytorium państwa trzeciego uznanego, zgodnie z prawodawstwem Wspólnoty, za zakażone afrykańskim pomorem koni;
- g) nie pochodzą z gospodarstwa, w którym obowiązuje zakaz wynikający z powodów związanych ze zdrowiem zwierząt ani też nie miało kontaktu ze zwierzętami z rodziny koniowatych z gospodarstwa, w którym obowiązuje zakaz wynikający z powodów związanych ze zdrowiem zwierząt, które ustanowiły następujące warunki:
- i) jeśli nie wszystkie zwierzęta z gatunków podejrzanych o jedną lub więcej chorób dalej określonych znajdujące się w gospodarstwie zostały usunięte, zakazy trwały przez:
- okres sześciu miesięcy w przypadku wirusowego zapalenia mózgu i rdzenia koni, poczynając od daty uboju zwierząt z rodziny koniowatych dotkniętych tą chorobą,
 - okres wymagany do przeprowadzenia dwóch testów Coggins'a, z wynikiem ujemnym, w trzymiesięcznych odstępach, na próbkach pobranych od pozostałych zwierząt po tym, jak zakażone zwierzęta zostały poddane ubojowi, w przypadku niedokrwiistości zakaźnej koni,
 - sześć miesięcy w przypadku pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej,
 - sześć miesięcy w przypadku wirusowego zapalenia tętnic koni,
 - jeden miesiąc od ostatniego stwierdzonego przypadku występowania wścieklizny,
 - 15 dni od ostatniego stwierdzonego przypadku wąglika;
- ii) jeśli wszystkie zwierzęta z gatunku podejrzanego o chorobę umieszczone w gospodarstwie zostały poddane ubojowi albo usunięte, a pomieszczenia zdezynfekowane, okres zakazów wynosi 30 dni, poczynając od dnia, w którym zwierzęta zostały zniszczone albo usunięte, a pomieszczenia zdezynfekowane, z wyjątkiem przypadku wąglika, gdy okres zakazu wynosi 15 dni;
- h) według posiadanych przeze mnie informacji, zwierzę nie miało kontaktu ze zwierzętami z rodziny koniowatych, które w okresie 15 dni przed wydaniem niniejszej deklaracji były dotknięte chorobą zakaźną lub zaraźliwą.

IV. Informacje dotyczące pobytu oraz kwarantanny

- a) Koń został wpuszczony na terytorium kraju wysyłającego z (wstawić datę).
- b) Koń przybył do kraju wysyłającego z Państwa Członkowskiego Wspólnoty Europejskiej ⁽¹⁾ albo z (wstawić nazwę państwa, z którego koń przybył do kraju wywozu), w drugim przypadku kraj jest jednym z tych wymienionych powyżej.
- c) Koń został wpuszczony do kraju wysyłającego na co najmniej tak surowych warunkach zdrowotnych zwierząt, jak tych ustanowionych w niniejszym świadectwie.
- d) Tak dalece, jak to może być tylko zapewnione i na podstawie deklaracji właściciela koni albo jego przedstawicieli ⁽¹⁾, które jest częścią świadectwa, konie w sposób ciągły nie przebywały poza obszarem Wspólnoty Europejskiej przez okres dłuższy niż 90 dni, data planowanego powrotu pozostaje w zgodzie z załączonym świadectwem, oraz konie nie były poza terytorium państw wymienionych powyżej.
- V. Koń będzie transportowany pojazdem uprzednio oczyszczonym i zdezynfekowanym przy użyciu środka dezynfekcyjnego oficjalnie dopuszczonego w kraju wysyłki oraz tak skonstruowanym, aby odchody, ściółka czy też pasza nie były gubione podczas transportu.

VI. Niniejsze świadectwo jest ważne przez okres 10 dni.

Data	Miejsce	Pieczątka oraz podpis urzędowego lekarza weterynarii (?)

Nazwa oraz uprawnienia wielkimi literami

▼ **M20**

DEKLARACJA

Ja, niżej podpisany
(wstawić nazwisko/nazwę właściciela ⁽¹⁾, albo przedstawiciela właściciela koni opisanych powyżej wielkimi literami)

oświadczam, iż:

- koń zostanie wysłany bezpośrednio z pomieszczeń wysyłki do pomieszczeń przeznaczenia bez wchodzenia w kontakt z innymi zwierzętami z rodziny koniowatych o innym stanie zdrowia,
- koń jest wyłącznie przemieszczany między pomieszczeniami zatwierdzonymi dla uczestnictwa koni w Grupowych/Stopniowych spotkaniach w Australii, Kanadzie, Stanach Zjednoczonych Ameryki, Hong Kongu, Japonii, Singapurze albo Zjednoczonych Emiratach Arabskich,
- koń został wysłany z Państwa Członkowskiego Unii Europejskiej (wstawić datę).

.....
(Miejsce, data)

.....
(Podpis)

⁽¹⁾ Niepotrzebne skreślić.

⁽²⁾ Świadcstwo musi zostać wydane w dniu załadunku koni do transportu na miejsce przeznaczenia albo w ostatnim dniu roboczym przed załadunkiem.

⁽³⁾ Kolor pieczętki oraz podpis musi być w różnym kolorze od koloru druku.