

▼ B

— A —

«⁽¹⁾ ŚWIADECTWO ZDROWIA »
⁽²⁾ przy odprawie czasowej rejestrowanych koni wprowadzanych do Unii Europejskiej
na okres krótszy niż 90 dni zgodnie z decyzją 2004/211/WE »

Nr świadectwa:

Państwo trzecie wysyłki (1):

Odpowiedzialne ministerstwo:

I. Identyfikacja konia

- a) Nr dokumentu identyfikacyjnego (paszport):
- b) Wystawiony przez
 (Nazwa właściwej władzy)

II. Pochodzenie i miejsce przeznaczenia konia

Koń ma być wysłany z:.....
 (Miejsce wywozu)

do:.....
 (Państwo Członkowskie i miejsce przeznaczenia)

Nazwa i adres wysyłającego:

.....

Nazwa i adres odbiorcy:.....

.....

III. Informacja o w zakresie zdrowia

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

- a) Pochodzi z kraju, w którym następujące choroby podlegają obowiązkowi zgłoszenia: afrykański pomór koni, zaraza stadnicza koni, nosaczka, wirusowe zapalenie mózgu i rdzenia koni (wszystkie rodzaje łącznie z VEE), niedokrwiłość zakaźna koni, pęcherzykowe zapalenie jamy ustnej, wścieklizna, węglik.
- b) Został zbadany w dniu dzisiejszym i nie wykazuje klinicznych objawów choroby (2).
- c) Nie jest przeznaczony do uboju w ramach krajowego programu likwidacji choroby zakaźnej lub zaraźliwej.
- d) W czasie ostatnich 40 dni bezpośrednio przed wywozem przebywał w gospodarstwach pod nadzorem weterynaryjnym w:
 — kraju wysyłki
 i/lub
 — Państwach Członkowskich Wspólnoty
 i/lub
 ► ⁽³⁾ — Zjednoczone Emiraty Arabskie, Australia, Białoruś, Kanada, Szwajcaria, Grenlandia, Hongkong, Islandia, Japonia, Republika Korei, Czarnogóra, była jugosłowiańska republika Macedonii, Makao, Malezja (półwysep), Norwegia, Nowa Zelandia, Serbia, Rosja (4), Singapur, Tajlandia, Ukraina, Stany Zjednoczone Ameryki. ◀

Jeżeli został przewieziony do kraju wysyłki z kraju wymienionego w tiret trzecim, to był przywieziony przy spełnieniu co najmniej tych samych warunków zdrowotnych jakby był przywożony bezpośrednio do Wspólnoty Europejskiej.

- e) Nie pochodzi z terytorium albo, w przypadku urzędowej regionalizacji zgodnie z przepisami EWG, z części terytorium państwa trzeciego, w którym:
- i) wenezuelskie zapalenie mózgu i rdzenia u koni wystąpiło w ciągu ostatnich dwóch lat;
- ii) zaraza stadnicza koni wystąpiła w ciągu ostatnich sześciu miesięcy;
- iii) nosaczka wystąpiła w ciągu ostatnich sześciu miesięcy;

► (1) M2► (2) M24► (3) M27

▼ B

- iv) pęcherzykowe zapalenie jamy ustnej wystąpiło w ciągu ostatnich sześciu miesięcy ⁽¹⁾,
albo
zwierzę zostało zbadane w kierunku pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej przy pomocy testu neutralizacji wirusa w dniu ⁽²⁾, to jest w ciągu 10 dni od daty wywozu, z wynikiem ujemnym przy rozcieńczeniu 1:12 ^{(1),(4)};
- ⁽³⁾ v) w przypadku ogiera w wieku powyżej 180. dnia życia, albo wirusowe zapalenie tętnic koni zostało urzędowo stwierdzone w ciągu ostatnich sześciu miesięcy ⁽¹⁾
lub
— próbka krwi zwierzęcia pobrana w ciągu 21 dni przed wywozem została zbadana ⁽⁴⁾ w kierunku wirusowego zapalenia tętnic koni, za pomocą testu neutralizacji wirusa w dniu..... ⁽²⁾, z wynikiem negatywnym przy rozcieńczeniu 1:4;
lub
nasienie zwierzęcia pobrane w ciągu 21 dni przed wywozem zostało zbadane w kierunku wirusowego zapalenia tętnic koni za pomocą testu izolacji wirusa w dniu..... ⁽²⁾ z wynikiem negatywnym ⁽¹⁾ ⁽⁵⁾;
lub
— zwierzę zostało zaszczepione przeciw wirusowemu zapaleniu tętnic koni w dniu..... ⁽²⁾ pod nadzorem urzędowego lekarza weterynarii szczepionką zatwierdzoną przez właściwy organ, zgodnie następującym programem wstępnych szczepień, było ponownie szczepione w regularnych odstępach czasu ⁽¹⁾ ⁽⁵⁾;
- ⁽³⁾ albo
— zwierzę jest czasowo odprowadzane do Unii Europejskiej zgodnie z decyzją wykonawczą Komisji 2014/440/UE ⁽⁶⁾. ◀

Programy szczepień wstępnych przeciw wirusowemu zapaleniu tętnic koni:

Instrukcja: Należy wykreślić programy szczepień, które nie dotyczą zwierzęcia opisanego powyżej.

- a) Szczepienie zostało przeprowadzone w dniu pobrania próbki krwi, która po przeprowadzeniu testu neutralizacji przy rozcieńczeniu 1:4 dała wynik negatywny; lub
- b) Szczepienie zostało przeprowadzone w okresie odosobnienia trwającym nie dłużej niż 15 dni pod nadzorem urzędowego lekarza weterynarii, rozpoczynającym się w dniu pobrania próbki krwi, która została zbadana w tym czasie testem neutralizacji wirusa z wynikiem negatywnym przy rozcieńczeniu 1:4; lub
- c) Szczepienie zostało przeprowadzone między 180. A 270. dniem życia zwierzęcia, w okresie odosobnienia pod nadzorem urzędowego lekarza weterynarii. W okresie odosobnienia dwie próbki krwi pobrane co najmniej w dziesięciodniowym odstępie czasu potwierdziły stałą lub zmniejszającą się liczbę przeciwciał podczas przeprowadzonego testu neutralizacji wirusa w kierunku wirusowego zapalenia tętnic koni; ◀
- f) Nie pochodzi z terytorium albo z części terytorium państwa trzeciego uznanego, zgodnie z przepisami EWG, za zakazane afrykańskim pomorem koni.
- Nie był szczepiony przeciwko afrykańskiemu pomorowi koni ⁽⁷⁾.
- Był szczepiony przeciwko afrykańskiemu pomorowi koni w dniu ⁽⁷⁾, ⁽⁸⁾, ⁽⁹⁾
- g) Nie pochodzi z gospodarstwa, które było objęte zakazem ze względu na zdrowie zwierząt, ani nie miało styczności ze zwierzętami z rodziny koniowatych z gospodarstwa, które było objęte zakazem ze względu na zdrowie zwierząt:
- i) w okresie sześciu miesięcy w przypadku wirusowego zapalenia mózgu i rdzenia u koni, licząc od dnia, w którym zwierzęta z rodziny koniowatych cierpiące na tę chorobę zostały ubite;
- ii) w przypadku niedokrwiłości zakaźnej koni do dnia, w którym po ubiciu zakażonych zwierząt, dwa testy Cogginsa wykonane w odstępie trzech miesięcy u pozostałych zwierząt dały odczyn negatywny;
- iii) w okresie sześciu miesięcy w przypadku pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej;
- iv) w okresie jednego miesiąca od ostatniego zarejestrowanego przypadku wścieklizny;
- v) w okresie 15 dni od ostatniego zarejestrowanego przypadku wąglika,
albo
jeżeli wszystkie zwierzęta z gatunków podatnych na chorobę, a znajdujące się w gospodarstwie zostały ubite, a pomieszczenia zdezynfekowane, to okres zakazu wynosi 30 dni, poczynając od dnia, w którym zwierzęta zostały zniszczone a pomieszczenia zdezynfekowane, z wyjątkiem przypadku wąglika, kiedy to okres zakazu wynosi 15 dni.
- h) Według mojej najlepszej wiedzy, koń nie miał styczności ze zwierzętami z rodziny koniowatych cierpiącymi na chorobę zakaźną lub zaraźliwą w okresie 15 dni poprzedzających niniejsze oświadczenie.

IV. Posiadam pisemne oświadczenie podpisane przez właściciela albo pełnomocnika ⁽¹⁾ stwierdzające, że:

- koń zostanie wysłany bezpośrednio z pomieszczeń wysyłki do pomieszczeń miejsca przeznaczenia bez styczności z innymi zwierzętami z rodziny koniowatych, nieposiadających takiego świadectwa, w pojeździe uprzednio oczyszczonym i zdezynfekowanym za pomocą środka do dezynfekcji urzędowo uznanego w kraju wysyłki,
- spełnione są warunki pkt III lit. d),
- ⁽³⁾ — koń jest przeznaczony do udziału w przynajmniej jednej z dyscyplin konkursowych FEI w ramach Światowych Igrzysk Jeździeckich w dniach od 23 sierpnia do 7 września 2014 r. w Normandii we Francji,
- zapewniono wywóz konia z Unii Europejskiej niezwłocznie po zakończeniu Światowych Igrzysk Jeździeckich w dniu ... (wpisać datę) w punkcie wyjazdu ... (wpisać nazwę punktu wyjazdu),
- koń nie jest przeznaczony do rozplodu ani do pobierania nasienia podczas pobytu w Unii Europejskiej i pobyt ten jest krótszy niż 90 dni. ◀

►⁽¹⁾ M6

►⁽²⁾ ⁽³⁾ M29



OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany
 [Właściciel albo przedstawiciel właściciela ⁽¹⁾ konia opisanego powyżej]

oświadczam, że:

1. koń będzie przebywał na terytorium Wspólnoty Europejskiej przez okres nie dłuższy niż 90 dni;
 2. zgadzam się z deklaracją wskazaną w ust. IV,
 3. ten koń albo przebywał w (kraj wywozu) od urodzenia albo przybył do (kraj wywozu) w dniu ⁽³⁾ ⁽⁵⁾.
- ⁽¹⁾4. W ciągu 90 dni pobytu w Unii Europejskiej koń będzie utrzymywany poza miejscami zawodów w następujących obiektach we Francji (wpisać adres obiektów we Francji lub wpisać „brak pobytu we Francji poza miejscami zawodów”):

.....

(Miejscowość, data)

(Podpis)

- V. Świadcstwo jest ważne przez 10 dni. W przypadku transportu statkiem czas ten przedłuża się o czas trwania podróży.

Data	Miejsce	Pieczęć i podpis urzędowego lekarza weterynarii

.....
 Imię i nazwisko (drukowanymi literami) kwalifikacje i tytuł

- VI. Data i miejsce wjazdu na terytorium Wspólnoty:

.....
 (Pieczęć i podpis urzędowego lekarza weterynarii)

Data wywozu:

- VII. W przypadku kiedy koń później przemieszcza się z Państwa Członkowskiego określonego w pkt II do innego Państwa Członkowskiego, okres ważności świadectwa musi zostać przedłużony o następne 10 dni przez urzędowego lekarza weterynarii Państwa Członkowskiego wysyłki. Łączny okres pobytu na terytorium Wspólnoty nie może przekroczyć 90 dni.

► ⁽¹⁾ M29

▼ B

Ja, niżej podpisany, zbadałem konia w dniu dzisiejszym i zaświadczam, że spełnia on warunki dyrektywy 90/426/EWG, w szczególności wymagania pkt III lit. b), c), g) i h) niniejszego świadectwa.

Data badania	Miejsce badania	Miejsce przeznaczenia	Pieczczęć i podpis urzędowego lekarza weterynarii

.....
 Imię i nazwisko (drukowanymi literami) kwalifikacje i tytuł

(¹) Albo część terytorium zgodnie z art. 13 ust. 2 dyrektywy 90/426/EWG.

(²) Świadectwo musi zostać wydane w dniu załadunku zwierzęcia w celu wysyłki do Państwa Członkowskiego przeznaczenia albo w ostatnim dniu roboczym przed załadunkiem i musi mu towarzyszyć dokument identyfikacyjny (paszport) w czasie pobytu we Wspólnocie.

(³) Niepotrzebne skreślić.

(⁴) Wykonana próba(-y), ich wyniki oraz szczepienie muszą być wpisane do dokumentu identyfikacyjnego (paszportu).

(⁵) Wpisać datę.

►(⁶) Dz.U. L 200 z 9.7.2014, s. 15. ◄