

▼ B

— E —

\*<sup>(2)</sup> ŚWIADECTWO ZDROWIA \*\*<sup>(3)</sup> 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 <sup>(1)</sup>: .....

Odpowiedzialne ministerstwo: .....

## I. Identyfikacja konia

a) Nr dokumentu identyfikacyjnego (paszport): .....

b) Wystawiony przez .....  
(Nazwa właściwej władzy)

## II. Pochodzenie i miejsce przeznaczenia konia

Koni zostanie wysłany z : .....  
(Miejsce wywozu)do : .....  
(Państwo Członkowskie i miejsce przeznaczenia)

Nazwa i adres wysyłającego: .....

Nazwa i adres odbiorcy: .....

\*<sup>(4)</sup> III. Informacje o zdrowiu

Ja, niżej podpisany, poświadczam, że opisany powyżej koń spełnia następujące wymogi:

a) pochodzi z państwa, w którym następujące choroby są objęte obowiązkiem notyfikacji: afrykański pomór koni, zaraza stadnicza, nosaczyna, wirusowe zapalenie mózgu i rdzenia koni (wszystkich rodzajów, włącznie z wenezuelskim wirusowym zapaleniem mózgu i rdzenia - VEE), niedokrwiłość zakaźna, pęcherzykowe zapalenie jamy ustnej, wścieklizna, węglik;

b) został w dniu dzisiejszym przebadany i nie wykazuje objawów klinicznych choroby <sup>(2)</sup>;

c) nie jest przeznaczony do uboju na mocy krajowego programu zwalczania chorób zakaźnych;

d) w trakcie 40 dni bezpośrednio poprzedzających wywóz, przebywał w stajniach pod nadzorem weterynaryjnym w:

— państwie wysyłki

i) albo w ośrodku izolacji <sup>(3)</sup>, alboii) w przypadku, jeśli był wysłany ze Zjednoczonych Emiratów Arabskich, w wydzielonych pomieszczeniach pod urzędową kontrolą weterynaryjną <sup>(3)</sup>;

i/lub

— państwie członkowskim Wspólnoty

i/lub

\*<sup>(4)</sup> — 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 <sup>(1)</sup>, Singapur, Tajlandia, Ukraina, Stany Zjednoczone Ameryki. ◀

Jeśli został przemieszczony do kraju wysyłki z kraju nazwanego w trzecim myślniku, podlegał przywózowi na mocy tych samych wymogów zdrowia zwierzęcego jakim podlegałby koń, który został przywieziony bezpośrednio do Wspólnoty Europejskiej;

e) nie pochodzi z obszaru, lub, w przypadku urzędowej regionalizacji zgodnie z prawodawstwem EWG, z części obszaru państwa trzeciego, gdzie:

i) w okresie ostatnich dwóch lat wystąpiły przypadki wenezuelskiego wirusowego zapalenia mózgu i rdzenia koni;

ii) w okresie ostatnich sześciu miesięcy wystąpiły przypadki zarazy stadniczej;

iii) w okresie ostatnich sześciu miesięcy wystąpiły przypadki nosaczyny;

iv) w okresie ostatnich sześciu miesięcy wystąpiły przypadki pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej <sup>(2)</sup>;

lub

zwierzę zostało poddane testowi neutralizacji wirusów na obecność pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej dnia ..... <sup>(2)</sup>, co przypadło w ciągu 10 dni od wywozu, z rezultatem negatywnym przy rozcieńczeniu 1 w 12 <sup>(3)</sup> <sup>(4)</sup> <sup>(6)</sup>; ◀▶ <sup>(1)</sup> M19▶ <sup>(2)</sup> A2▶ <sup>(3)</sup> M24▶ <sup>(4)</sup> M27

## ▼B

- <sup>(1)</sup> v) w przypadku niekastrowanego samca starszego niż 180 dni albo wirusowe zapalenie tętnic koni zostało urzędowo stwierdzone w okresie ostatnich sześciu miesięcy <sup>(2)</sup>;
- albo
- zwierzę zostało poddane testowi <sup>(3)</sup> na podstawie próbki krwi pobranej w przeciągu 21 dni od wywozu, dnia ..... <sup>(4)</sup> przy pomocy testu neutralizacji wirusów na wirusowe zapalenie tętnic z wynikiem negatywnym przy rozcieńczeniu 1 w 4 <sup>(5)</sup>;
  - albo
  - podwielokrotna część próbki całości jego nasienia pobrana w przeciągu 21 dni od wywozu, dnia ..... <sup>(6)</sup> została poddana testowi przy pomocy testu izolacji wirusów na wirusowe zapalenie tętnic z wynikiem negatywnym <sup>(7)</sup> <sup>(8)</sup> <sup>(9)</sup>;
  - albo
  - zwierzę zostało poddane szczepieniu dnia ..... <sup>(10)</sup> przeciw wirusowemu zapaleniu tętnic koni pod urzędowym nadzorem weterynaryjnym przy zastosowaniu szczepionki zatwierdzonej przez właściwy organ, zgodnie z następującym programem dla szczepień wstępnych i podlegało w regularnych odstępach czasu powtórnym szczepieniom <sup>(11)</sup> <sup>(12)</sup>;
- <sup>(2)</sup> albo
- zwierzę jest czasowo odprawiane do Unii Europejskiej zgodnie z decyzją wykonawczą Komisji 2014/440/UE <sup>(13)</sup>.

Programy wstępnych szczepień przeciw wirusowemu zapaleniu tętnic:

- Wskazówka: przekreślić programy szczepień, które nie odnoszą się do opisanego powyżej zwierzęcia.
- a) Szczepienie zostało przeprowadzone w tym samym dniu, w którym została pobrana próbka krwi, która następnie dała wynik negatywny w teście neutralizacji wirusów przy rozcieńczeniu 1 w 4 <sup>(14)</sup>; lub
- b) szczepienie zostało przeprowadzone w trakcie trwania okresu odosobnienia pod urzędowym nadzorem weterynaryjnym, nie dłuższego niż 15 dni, rozpoczętego w dniu pobrania próbki krwi, która w trakcie tego okresu została przebadana i dała wynik negatywny w teście neutralizacji wirusów przy rozcieńczeniu 1 w 4 <sup>(15)</sup>; lub
- c) szczepienie zostało przeprowadzone kiedy zwierzę było w wieku 180 do 270 dni, w trakcie trwania okresu odosobnienia pod urzędowym nadzorem weterynaryjnym. Podczas okresu odosobnienia, dwie próbki krwi pobrane w odstępie czasowym nie mniejszym niż 10 dni wykazały istnienie stabilnego lub zniżającego miana przeciwciał w teście neutralizacji wirusów na wirusowe zapalenie tętnic koni <sup>(16)</sup>;
- f) nie pochodzi z obszaru lub części obszaru państwa trzeciego uznawanego, zgodnie z prawodawstwem EWG, za obszar występowania afrykańskiego pomoru koni.
- Nie został zaszczepiony przeciwko afrykańskiemu pomorowi koni <sup>(17)</sup>.
  - Został zaszczepiony przeciwko afrykańskiemu pomorowi koni dnia ..... <sup>(18)</sup> <sup>(19)</sup> <sup>(20)</sup>;
- g) nie pochodzi ze stajni w stosunku do których obowiązywał zakaz swobodnego przepływu związany ze zdrowiem zwierzęcym ani nie miał styczności z koniowatymi ze stajni, w stosunku do którego obowiązywał zakaz związany ze zdrowiem zwierzęcym:
- i) w trakcie sześciu miesięcy w wypadku wirusowego zapalenia mózgu i rdzenia koni, liczonych od momentu uboju zwierząt cierpiących na tę chorobę;
  - ii) w wypadku niedokrwiistości zakaźnej, do momentu kiedy, po uprzednim uboju zainfekowanych zwierząt, pozostałe zwierzęta zareagowały negatywnie na dwukrotny test Cogginsa, przeprowadzony w trzymiesięcznym odstępie czasowym;
  - iii) w trakcie sześciu miesięcy w wypadku pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej;
  - iv) w trakcie jednego miesiąca od ostatniego odnotowanego przypadku w wypadku wścieklizny;
  - v) w trakcie 15 dni od ostatniego odnotowanego przypadku w wypadku wąglika;
- lub
- jeśli wszystkie zwierzęta gatunku podatnego na tę chorobę umieszczone w stajni zostały ubite, zaś pomieszczenia – zdezynfekowane, okres objęty zakazem zostaje ustalony na 30 dni, liczonych od daty uboju zwierząt i dezynfekcji pomieszczeń, poza przypadkiem wąglika, dla którego okres objęty zakazem wynosi 15 dni;
- h) według mojej najlepszej wiedzy, nie miał w ciągu piętnastu dni poprzedzających wydanie niniejszej deklaracji styczności z koniowatymi chorymi na choroby zakaźne;
- i) zostały na nim przeprowadzone następujące badania krwi:
- test Cogginsa na niedokrwiistość zakaźną dnia ..... <sup>(21)</sup>, przypadającego w okresie 30 dni od wywozu, dając wynik negatywny <sup>(22)</sup> <sup>(23)</sup>;
  - próba wiązania dopełniacza na zarazę stadniczą dnia ..... <sup>(24)</sup>, przypadającego w okresie 10 dni od wywozu, dając wynik negatywny przy rozcieńczeniu 1 w 10 <sup>(25)</sup> <sup>(26)</sup>;
  - próba wiązania dopełniacza na nosaciznę dnia ..... <sup>(27)</sup>, przypadającego w okresie 10 dni od wywozu, dając wynik negatywny przy rozcieńczeniu 1 w 10 <sup>(28)</sup> <sup>(29)</sup>;
  - test na obecność afrykańskiego pomoru koni, jak opisany w załączniku D do dyrektywy Rady 90/426/EWG albo:
    - i) dwukrotnie, na podstawie próbek krwi pobranych w odstępie czasowym pomiędzy 21 a 30 dni dnia ..... <sup>(30)</sup> <sup>(31)</sup> oraz dnia ..... <sup>(32)</sup>, z których druga musiała zostać pobrana w okresie 10 dni od wywozu <sup>(33)</sup>, albo z reakcją negatywną, jeśli nie był szczepiony <sup>(34)</sup> <sup>(35)</sup> <sup>(36)</sup>, albo bez wzrostu liczby przeciwciał, jeśli był szczepiony; albo
    - ii) jednokrotnie, na podstawie próbek krwi pobranych w okresie 10 dni od wywozu, dnia ..... <sup>(37)</sup>, z reakcją negatywną, jeśli zostanie wysłany ze Zjednoczonych Emiratów Arabskich (AE) <sup>(38)</sup> <sup>(39)</sup>; ◀

► (1) M19

► (2) M29

▼ **B**

- IV. Posiadam pisemne oświadczenie podpisane przez właściciela albo pełnomocnika<sup>3</sup> 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),
  - ▶<sup>(1)</sup> — 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. ◀

## OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany, .....  
[Właściciel albo przedstawiciel właściciela (\*) konia opisanego powyżej]

oświadczam:

1. koń będzie przebywał na terytorium Wspólnoty Europejskiej przez okres nie dłuższy niż 90 dni;
2. zgadzam się ze stwierdzeniem podanym w pkt IV,
3. ten koń albo przebywał w ..... (kraj wywozu) od urodzenia albo przybył do ..... (kraj wywozu) w dniu ..... (\*) (\*).
- ▶<sup>(2)</sup> 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. Świadectwo 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.

**▼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	Pieczęć i podpis urzędowego lekarza weterynarii

.....  
Imię i nazwisko (drukowanymi literami) oraz stanowisko

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

(2) Świadectwo musi zostać wydane w dniu załadunku zwierzęcia do 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) Testy laboratoryjne, których przeprowadzenie wymagane jest na mocy warunków niniejszego świadectwa zdrowia zwierząt, muszą zostać dokonane przez laboratorium zatwierdzone przez państwo członkowskie będące miejscem przeznaczenia. Wyniki testów, poświadczone przez laboratorium, muszą zostać załączone do świadectwa zdrowia zwierząt danego zwierzęcia. Niniejsze postanowienia stosuje się dla następujących państw: Turcja (TR). ◀

(7) Dz.U. L 200 z 9.7.2014, s. 15. ◀