

Załącznik 1

PROTOKÓŁ Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH przeprowadzonych podczas wykonywania czynności służbowych w gospodarstwach				
NR PROTOKOŁU		nr kolejny / data i miejsce kontrolującego		NR SIEDZIBY STADA
PRODUCENT JEST ZAREJESTROWANY W AGENCJI RESTRUKTURYZACJI I MODERNIZACJI ROLNICTWA			WYKONAWCA KONTROLI	
tak**		nie**		
DANE PRODUCENTA				
NAZWISKO		PESEL		
IMIĘ		SERIA I NUMER DOKUMENTU		
ADRES PRODUCENTA				
WOJEWÓDZTWO		POWIAT		GMINA
KOD POCZTOWY		POCZTA		MIEJSCOWOŚĆ
ULICA		NR DOMU		TELEFON
DATA PRZEPROWADZENIA KONTROLI		WIEK I NAZWISKO KONTROLUJĄCEGO		
UWAGI OSOBY PRZEPROWADZAJĄCEJ KONTROLĘ				
Proszę o oznaczenie siedziby stada jako nieaktywnej Przyczyna oznaczenia: 1*2*3*4*5*6* Data oznaczenia:				
UWAGI OSOBY KONTROLOWANEJ				
OŚWIADCZENIE				
tak**		nie**		
POUCZENIE				
Podmiotowi kontrolowanemu przysługuje, przed podpisaniem protokołu kontroli, prawo zgłoszenia zastrzeżeń do ustaleń zawartych w protokole kontroli. Zastrzeżenia zgłasza się na piśmie w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli do Powiatowego Lekarza Weterynarii w				
KOPIĘ PROTOKOŁU PRZEKAZANO BEZPOŚREDNIO PRODUCENTOWI/OSOBIE REPREZENTUJĄCEJ PRODUCENTA, BIORĄCEJ UDZIAŁ W KONTROLI				
PODPIS PRODUCENTA/OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PRODUCENTA		PODPIS OSOBY KONTROLUJĄCEJ		

* właściwie zaznaczyć kółkiem:

- 1 - siedziba stada/podmiot zarejestrowana w CBD, w rzeczywistości nie istnieje
- 2 - typ działalności jest inny niż zgłoszony i zarejestrowany w CBD.
- 3 - lokalizacja podmiotu (prowadzonej działalności) jest inna niż zgłoszona do CBD,
- 4 - brak aktywności siedziby stada na podstawie oświadczenia posiadacza
- 5 - posiadacz zwierząt jest inny niż w rzeczywistości
- 6 - brak świń w siedzibie stada

** we właściwym polu umieścić znak X

..... Imię i nazwisko	 Miejscowość	 data
..... PESEL		
..... Adres siedziby stada		
..... Nr siedziby stada		

Oświadczenie

Oświadczam, że w chwili obecnej nie prowadzę chowu/hodowli zwierząt gospodarskich, a w momencie wznowienia przedmiotowej działalności poinformuję o tym fakcie Powiatowego Lekarza Weterynarii w (art. 5 ust. 1 pkt 1 i 2 oraz art. 7 ustawy o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt) oraz Kierownika Biura Powiatowego ARiMR w

Jako informację o wznowieniu działalności siedziby stada do BP ARiMR rozumie się również złożenie w BP ARiMR zgłoszenia wprowadzenia (kupna) zwierzęcia gospodarskiego do siedziby stada przez podmiot.

Nie prowadzę chowu/hodowli zwierząt lub działalności, o której mowa powyżej,
od¹
data {dd/mm/rrrr}

Zostałem poinformowany, że niezłożenie we właściwym biurze powiatowym ARiMR, w ciągu 30 dni od dnia kontroli, odpowiednich zgłoszeń zdarzeń zwierzęcych (sprzedaż, ubój, ubój gospodarczy, padnięcie), skutkować będzie wszczęciem postępowania egzekucyjnego.

Oświadczenie zostało przyjęte przez

.....
Podpis rolnika²
.....
dane Inspektora PIW
.....
Podpis i pieczęć Inspektora PIW

¹ W przypadku braku możliwości określenia dokładnej daty (dd-mm-rrrr) należy wpisać rok (rrrr) pod warunkiem, że nie jest to rok w którym odbywa się kontrola w siedzibie stada.

² W przypadku gdy podpisuje się inna osoba niż osoba, której dane zostały wskazane powyżej, oprócz podpisu należy podać czytelnie imię i nazwisko oraz nr PESEL tej osoby.

SCHEMAT DZIAŁANIA

1. Jeżeli rolnik z wykazu **NIE** posiada świń - wypełnia oświadczenie oraz protokół wraz z numerem PESEL, serią i numerem dowodu osobistego oraz podpisem;
2. Jeżeli posiada świnię - w przeciągu tygodnia od wizyty Pani/Pana Sołtysa zgłasza się do Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Radomsku, ul. Wilsona 21a z odpowiednią dokumentacją w zależności od sytuacji:
 - **Gospodarstwo zostało przepisane:**
 - akt notarialny
 - zaświadczenie o nadanym numerze identyfikacyjnym
 - **Zwierzęta zostały zakupione**
 - świadectwo zdrowia
3. Rolnicy z Nr zastępczym (ZZ) widniejącym w Rejestrze Powiatowego Lekarza Weterynarii proszeni są o zgłoszenie w przeciągu tygodnia do Powiatowego Lekarza Weterynarii w celu podania właściwego numeru siedziby stada.

ROLNIKU BIERZESZ UDZIAŁ W PROGRAMIE ZWALCZANIA CHOROBY AUJESZKY'EGO U ŚWIŃ??

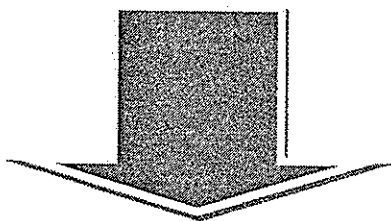
- POSIADASZ ZAREJESTROWANE STADO W AGENCJI RESTRUKTURYZACJI I MODERNIZACJI ROLNICTWA?
 - UMOŻLIWIŁES POBIERANIE PRÓBEK KRWI OD ŚWIŃ ZE SWOJEGO GOSPODARSTWA?
 - OTRZYMAŁES OD POWIATOWEGO LEKARZA WETERYNARII DECYZJĘ STWIERDZAJĄCĄ, IŻ TWOJE STADO POSIADA STATUS „WOLNE OD WIRUSA CHOROBY AUJESZKY'EGO”?
- JEŻELI NA POWYŻSZE PYTANIA

ODPOWIEDZIAŁEŚ:

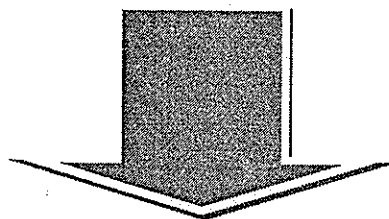
TAK



NIE!!!!



GRATULUJEMY!!



SWOJE STADO NARAŻASZ

NA:

TWOJE STADO JEST WOLNE OD WIRUSA
CHOROBY AUJESZKY'EGO

KORZYŚCI:

- ZDROWE ŚWINIE
- LEPSZE WYKORZYSTANIE PASZY
- SZYBSZE PRZYROSTY MASY CIAŁA
- SWOBODNY HANDEL TRZODĄ CHLEWNĄ Z KRAJAMI UNII EUROPEJSKIEJ

WYMAGANIA:

- SPROWADZANIE DO SWOJEGO GOSPODARSTWA ŚWIŃ TYLKO Z REGIONÓW WOLNYCH LUB PROWADZĄCYCH TAKI PROGRAM
- ZAOPATRYWANIE KAŻDEJ PRZESYŁKI TRZODY CHLEWNEJ Z I DO SWOJEGO GOSPODARSTWA W ŚWIADECTWO ZDROWIA

- UPADKI PROSIĄT
- ZABURZENIA ROZRODU LOCH
- SŁABSZE PRZYROSTY MASY CIAŁA
- **BRAK MOŻLIWOŚCI
OBROTU TRZODĄ
CHLEWNĄ**