Okładka - strona 1

**KSIĘGA REJESTRACJI ŚWIŃ**

Numer siedziby stada, numer miejsca prowadzenia działalności w zakresie obrotu zwierzętami, pośrednictwa w tym obrocie lub skupu zwierząt\*)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| P | L |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Dane posiadacza zwierząt albo podmiotu prowadzącego działalność w zakresie obrotu zwierzętami, pośrednictwa w tym obrocie lub skupu zwierząt\*)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……….. Imię, nazwisko i adres albo nazwa i adres posiadacza zwierząt albo podmiotu prowadzącego działalność w zakresie obrotu zwierzętami, pośrednictwa w tym obrocie lub skupu zwierząt\*)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres i współrzędne geograficzne lub równoznaczne określenie położenia geograficznego siedziby stada albo miejsca prowadzenia działalności w zakresie obrotu zwierzętami, pośrednictwa w tym obrocie lub skupu zwierząt\*)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 Kod pocztowy Poczta Gmina Powiat Województwo

\*) Niepotrzebne skreślić.

Proszę zapoznać się z objaśnieniami wypełniania kart wsadowych księgi rejestracji świń zamieszczonymi na stronie 2 i 3 okładki.

 Okładka - strona 2

Objaśnienia:

– wypełniać czytelnie długopisem zgodnie z zakresem informacyjnym zawartym na stronie 3 okładki,

– karty wsadowe należy wpiąć do okładki i kolejno numerować,

– księgę rejestracji świń należy prowadzić w porządku chronologicznym,

– ewentualną zmianę wpisów dokonuje się w sposób umożliwiający odczytanie wpisu zmienionego,

– księga rejestracji świń stanowi całość, niedopuszczalne jest usuwanie z niej kart wsadowych,

– kody zdarzeń wpisywać zgodnie z poniższym zestawieniem:

**Ou** – oznakowanie urodzonych zwierząt

**Do** – przemieszczenie „do” siedziby stada

**Z** – przemieszczenie „z” siedziby stada

**P** – wwóz na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

**W** – wywóz poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

**PD** – padnięcie zwierzęcia

**ZN**– zabicie zwierzęcia z nakazu Inspekcji Weterynaryjnej

**UG** – ubój zwierzęcia w gospodarstwie

**UBRZ** – ubój w rzeźni na zlecenie posiadacza zwierzęcia

 Okładka - strona 3

**Wzór wypełniania księgi rejestracji świń**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Stan przed zdarzeniem****(1)** | **Data zdarzenia****(2)** | **Liczba zwierząt, które PRZYBYŁY/UBYŁY****(3)**  | **Kod zdarzenia****(4)** | **Data oznakowania****(5)** | **Dane o miejscu, „z” którego przybyły zwierzęta lub miejsca, „do” którego ubyły zwierzęta****(6)** | **Liczba zwierząt po zmianie stanu stada****(7)** | **Uwagi****(8)** |
| 100 | 1.01.2019 | 10 | Ou | 28.01.2019 |  | 110 |  |
| 110 | 15.03.2019 | 25 | Z |  | PL987654321003Jan Kowalski, zam.Górki 8, 07-800 Zawłoć | 85 |  |
| 85 | 17.05.2019 | 10 | Do | 31.05.2019 | PL123456789001,Jan Podrożny, zam. Krzyki 49, 00-034 Cichosze | 95 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**(1) -** liczba zwierząt w siedzibie stada przed zdarzeniem,

**(2)** **-** data zdarzenia, którą jest data przybycia zwierząt oznakowanych do stada lub data ubycia zwierząt oznakowanych ze stada (wpisać: dzień, miesiąc, rok), datą przybycia zwierzęcia do siedziby stada w przypadku jego urodzenia jest data urodzenia tego zwierzęcia,

**(3)** **-** liczba zwierząt, które urodziły się w siedzibie stada albo zostały przemieszczone do siedziby stada, miejsca prowadzenia działalności w zakresie obrotu zwierzętami, pośrednictwa w tym obrocie lub skupu zwierząt albo rzeźni, albo liczba zwierząt, które padły, zostały ubite, ubite w rzeźni, zabite z nakazu Inspekcji Weterynaryjnej albo zostały przemieszczone do innej siedziby stada, miejsca gromadzenia zwierząt, miejsca prowadzenia działalności w zakresie organizowania targów, wystaw, pokazów lub konkursów zwierząt, miejsca prowadzenia działalności w zakresie obrotu zwierzętami, pośrednictwa w tym obrocie lub skupu zwierząt, rzeźni, zakładu przetwórczego lub spalarni,

**(4) -** kod zdarzenia, które spowodowało zwiększenie albo zmniejszenie liczebności stada,

**(5)** **-** data oznakowania zwierząt (wpisać: dzień, miesiąc, rok) (do 30 dnia od dnia urodzenia lub po upływie 30 dni od dnia przemieszczenia z innej siedziby stada),

**(6) -** numer siedziby stada oraz dane (imię i nazwisko albo nazwa, adres i weterynaryjny numer identyfikacyjny) poprzedniego posiadacza zwierząt albo miejsca gromadzenia zwierząt, miejsca prowadzenia działalności w zakresie organizowania targów, wystaw, pokazów lub konkursów zwierząt, miejsca prowadzenia działalności w zakresie obrotu zwierzętami, pośrednictwa w tym obrocie lub skupu zwierząt, z którego przybyły zwierzęta albo numer siedziby stada oraz dane (imię i nazwisko albo nazwa, adres i weterynaryjny numer identyfikacyjny) kolejnego posiadacza zwierzęcia albo miejsca gromadzenia zwierząt, miejsca prowadzenia działalności w zakresie organizowania targów, wystaw, pokazów lub konkursów zwierząt miejsca prowadzenia działalności w zakresie obrotu zwierzętami, pośrednictwa w tym obrocie lub skupu zwierząt, rzeźni, do których zwierzęta zostały przemieszczone, a w przypadku padnięcia lub zabicia z nakazu Inspekcji Weterynaryjnej numer zakładu przetwórczego lub spalarni,

**(7) -** ogólna liczba zwierząt w stadzie po zdarzeniu powodującym zwiększenie lub zmniejszenie liczebności stada,

**(8)** **-** dodatkowe informacje, w których należy wpisać m.in.: numer świadectwa zdrowia, jeżeli towarzyszy przywiezionym/wywiezionym zwierzętom, weterynaryjny numer identyfikacyjny przewoźnika przewożącego zwierzęta i numer rejestracyjny środka transportu, numer identyfikacyjny zwierzęcia nadany w państwie nie będącym państwem członkowskim Unii Europejskiej (wpisać numer identyfikacyjny zwierzęcia wwiezionego na terytorium spoza terytorium Unii Europejskiej); informację dotyczącą prosiąt padłych do 30 dnia życia i nieoznakowanych.

**Kontrole lub korekty \*)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Uwagi dotyczące kontroli lub korekty | Pieczątka i podpis osoby dokonującej kontroli lub pracownika Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa |
|  |  |  |

 \*) Wypełnia osoba dokonująca czynności kontrolnych w siedzibie stada lub pracownik Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa.

 Karta wsadowa strona nr ……..

|  |
| --- |
| Numer siedziby stada, numer miejsca prowadzenia działalności w zakresie obrotu zwierzętami, pośrednictwa w tym obrocie lub skupu zwierząt\*) |
| P | L |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Kontrole w siedzibie stada\*\*)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Imię i nazwisko osoby dokonującej czynności kontrolnych w siedzibie stada, data kontroli i numer raportu z kontroli** | **Wykaz stwierdzonych nieprawidłowości lub informacja o ich braku**  | **Podpis osoby dokonującej czynności kontrolnych** | **Podpis posiadacza zwierząt lub osoby upoważnionej** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**\*)** Niepotrzebne skreślić.

**\*\*)** Wypełnia osoba dokonująca czynności kontrolnych w siedzibie stada.

Karta wsadowa strona nr ………

|  |
| --- |
| Numer siedziby stada, numer miejsca prowadzenia działalności w zakresie obrotu zwierzętami, pośrednictwa w tym obrocie lub skupu zwierząt\*) |
| P | L |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Wynik spisu stada świń**



Wynik spisu stada świń wypełnia się co najmniej raz na dwanaście miesięcy, nie później jednak niż w dniu 31 grudnia.

**\*)** Niepotrzebne skreślić.

 Karta wsadowa strona nr ………

|  |
| --- |
| Numer siedziby stada, numer miejsca prowadzenia działalności w zakresie obrotu zwierzętami, pośrednictwa w tym obrocie lub skupu zwierząt\*) |
| P | L |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Stan przed zdarzeniem** | **Data zdarzenia** | **Liczba zwierząt, które PRZYBYŁY/UBYŁY** | **Kod zdarzenia** | **Data oznakowania** | **Dane o miejscu, „z” którego przybyły zwierzęta lub miejsca, „do” którego ubyły zwierzęta** | **Liczba zwierząt po zmianie stanu stada** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Kontrole lub korekty**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Data | Uwagi dotyczące kontroli lub korekty | Pieczątka i podpis osoby dokonującej kontroli lub pracownika Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa |
|  |  |  |

**\*)** Niepotrzebne skreślić.