……………..……………………………………

miejscowość, data, godzina

## Powiatowy Lekarz Weterynarii

##  w Węgrowie

**Powiadomienie o zamiarze przeprowadzenia uboju trzody chlewnej w celu produkcji mięsa przeznaczonego na użytek własny**

1. **Informacja o zamiarze przeprowadzenia uboju** :

Imię i nazwisko, miejsce zamieszkania oraz adres posiadacza zwierzęcia, numer gospodarstwa (siedziby stada): ……….…………………………………………………………………………………………..

# .........................................................................................................................................

Liczba świń poddawanych ubojowi: ………………………………………………………………………….

Numer siedziby stada lub numer identyfikacyjny zwierząt: ……………………………………………………………..................................................................................................................................................................................................................

Miejsce i termin uboju: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko oraz adres osoby uprawnionej do przeprowadzenia uboju:

# .........................................................................................................................................

Numer telefonu, przekazującego powiadomienie lub inne dane kontaktowe (np. adres e-mail):

# .........................................................................................................................................

1. Zgłaszam świnie do badania przedubojowego oraz mięso do badania poubojowego pozyskanego w wyniku uboju tych świń zgodnie z **§**3 Rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 10 sierpnia 2021r. w sprawie środków podejmowanych w związku z wystąpieniem afrykańskiego pomoru świń.

## Oświadczam, że świnie poddawane ubojowi, były utrzymywane w gospodarstwie co najmniej 30dni przed ich ubojem oraz są zarejestrowane w centralnej bazie IRZ.

..........................................................................

(data i podpis)

## UWAGA! Mięso świń podlega obowiązkowemu badaniu na obecność włośni.

Na terenie powiatu węgrowskiego badanie próbek mięsa od świń w kierunku obecności włośni wykonuje lekarz weterynarii:

* Jan Onaszkiewicz , ul. 11 listopada 1, 07-106 Miedzna, tel. 606 398 658

..........................................................................

(data i podpis)

## Strefa niebieska:

* bezwzględny obowiązek powiadomienia PLW o planowanym uboju co najmniej 48 godziny przedubojem
* badanie przedubojowe i poubojowe
* badanie w kierunku włośni
* pobieranie prób w kierunku ASF - jeżeli istnieje podejrzenie wystąpienia ASF 1)

## Strefa różowa:

* bezwzględny obowiązek powiadomienia PLW o planowanym uboju co najmniej 48 godziny przedubojem
* badanie przedubojowe i poubojowe
* badanie w kierunku włośni
* pobieranie prób w kierunku ASF - jeżeli istnieje podejrzenie wystąpienia ASF 1)

## Strefa czerwona:

* bezwzględny obowiązek powiadomienia PLW o planowanym uboju co najmniej 48 godziny przedubojem
* badanie przedubojowe i poubojowe
* badanie w kierunku włośni
* pobieranie prób w kierunku ASF 1)

1) zgodnie z rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 16 sierpnia 2021r. w sprawie środków podejmowanych w związku z wystąpieniem afrykańskiego pomoru świń