|  |  |
| --- | --- |
| Tel :  | Powiatowy Lekarz Weterynariiw Białej Podlaskiej |

**Wniosek**

 Zwracam się z prośba o wydanie pozwolenia na przemieszczenie do rzeźni świń pochodzących z mojego gospodarstwa w miejscowości ….………………, nr siedziby stada PL ……………………….., status stada w kierunku choroby Aujeszkyego ……………….., w maksymalnej ilość ……………….szt,

- kategoria wiekowa: prosiak/ warchlak/ tucznik /locha/ knur, **\*(niepotrzebne skreślić)**

- numer oznakowania zwierzęcia …………………………………………….. ………. szt

Do rzeźni (pełen adres) …………………………………………………………………… w powiecie ……………..……...………. znajdującej się w obszarze I / II / III / poza obszarami  **\*(niepotrzebne skreślić)**

Planowana data przemieszczenia ………………………….

Obecnie w gospodarstwie znajduje się ……………….. szt. świń

Jednocześnie oświadczam, że:

1. świnie przebywały/nie przebywały **\*(niepotrzebne skreślić)** w moim gospodarstwie co najmniej 30 dni poprzedzających przemieszczenie lub od dnia urodzenia i w tym czasie nie wprowadzono żadnych innych świń z obszarów II, III.
2. pochodzą z gospodarstwa w którym świnie są utrzymywane w zamkniętych pomieszczeniach
3. materiał wykorzystywany jako ściółka, w których utrzymywane są świnie jest zabezpieczony przed dostępem dzików
4. świnie chore są utrzymywane w sposób wykluczający kontakt ze świniami zdrowymi (izolatka)
5. czynności związane z obsługą świń są wykonywane przez osoby nieuczestniczące w polowaniach na zwierzęta łowne lub odłowach takich zwierząt, chyba że od zakończenia takiego polowania lub odłowu minęły 48 godziny.
6. gospodarstwo posiada zabezpieczenie p/epizootyczne (maty przed wjazdami i wejściami do gospodarstwa i pomieszczeń w których przetrzymywane są świnie oraz przed wyjazdami i wyjściami). Zapewniono utrzymywanie mat w stanie zapewniającym utrzymanie skuteczności działania środka dezynfekcyjnego.

 (data i podpis)