**LISTA KONTROLNA**

**SPIWET – rzeźnia (Pracownik ds. dobrostanu zwierząt)**

Pieczęć Powiatowego Inspektoratu
Weterynarii

Data rozpoczęcia kontroli ..........................................

Data zakończenia kontroli ………………………………….

Przerwy ………………………………………………………….

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr** ......................

prowadzonej na podstawie upoważnienia Powiatowego Lekarza Weterynarii
w ………………………………………………. z dnia …………………… nr …………………….

**Czynności kontrolne poprzedzono okazaniem legitymacji służbowej oraz upoważnienia do przeprowadzenia kontroli.**

Niniejszy protokół jest przeznaczony do dokumentowania stwierdzonych niezgodności z wymaganiami zawartymi w:

* rozporządzeniu Rady (WE) Nr 1099/2009 z dnia 24 września 2009 r. w sprawie ochrony zwierząt podczas ich uśmiercania,

 **Niniejszy protokół może stanowić podstawę do wdrożenia nakazowego postępowania administracyjnego lub zawiadomienia organów ścigania
o popełnieniu przestępstwa lub wykroczenia.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa i forma prawna działalności lub imię i nazwisko przedsiębiorcy: |  | Weterynaryjny numer identyfikacyjny rzeźni: |
|  | Data i numer decyzji PLW zatwierdzającej rzeźnię : |
| Adres siedziby firmy, telefon, fax, e-mail: |  | Adres miejsca prowadzenia działalnościtelefon, fax, e-mail:  |
| Typ rzeźni: | z automatycznym przesuwem taśmy ubojowej |  |  | z nieautomatycznym przesuwem taśmy ubojowej |  |
|  | Gatunki zwierząt, ubijane na terenie rzeźni:* bydło
* świnie
* owce/kozy
* koniowate
* drób
* króliki (zajęczaki)\*
* inne

\*niepotrzebne skreślić |
|  | Dane kierownika kontrolowanego zakładu lub osoby przez niego upoważnionej zwanego w dalszej części „Kontrolowanym”: |
|  | Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe kontrolującego:  |
|  | **P – ocena pozytywna, N – ocena negatywna, WP – wymaga poprawy, ND – nie dotyczy** |
| **Lp.** | **Zagadnienie** **Podstawa prawna** | **P** | **WP** | **N** | **ND** |
| **rozporządzenie Rady (WE) Nr 1099/2009 z dnia 24 września 2009 r. w sprawie ochrony zwierząt podczas ich uśmiercania**  |
|  | W zakładzie jest zatrudniony pracownik ds. dobrostanu zwierząt (art.17 ust. 1) |  |  |  |  |
| Pracownik ds. dobrostanu zwierząt: |
|  | posiada odpowiednie świadectwo kwalifikacji, (art.17 ust. 4)\* |  |  |  |  |
|  | podlega bezpośrednio podmiotowi gospodarczemu i składa mu sprawozdania w sprawach dotyczących dobrostanu zwierząt, (art.17 ust. 2) |  |  |  |  |
|  | posiada kompetencje do wymagania, aby personel podjął wszelkie środki naprawcze, (art.17 ust. 2) |  |  |  |  |
|  | prowadzi rejestr działań podjętych, aby poprawić dobrostan zwierząt w rzeźni; (art.17 ust. 5)  |  |  |  |  |
|  | kontroluje stan zwierząt przyjmowanych do rzeźni (zał. III pkt 1.1); |  |  |  |  |
|  | kontroluje stan i kondycję zwierząt w magazynie żywca (zał. III pkt 2.5); |  |  |  |  |
|  | ma obowiązki określone w standardowych procedurach operacyjnych(SOP) rzeźni i wyraźnie przedstawione personelowi (art.17 ust. 3): |  |  |  |  |
| 8.a |  SOP zawierają dane personalne pracownika ds. dobrostanu zwierząt; |  |  |  |  |
| 8.b | SOP zwierają zakres czynności pracownika ds. dobrostanu zwierząt;  |  |  |  |  |
| 8.c | SOP zwierają informacje dotyczące częstotliwości kontroli dotyczących poszczególnych czynności wykonywanych w rzeźni; |  |  |  |  |
| 8.d | SOP określają sposób raportowania nieprawidłowości; |  |  |  |  |
| 8.e | SOP określają sposób prowadzenia rejestru podjętych działań; |  |  |  |  |
| Opis niezgodności zaznaczonych w kolumnie „WP’ (wymaga poprawy) i „N” (ocena negatywna): |
| Inne uwagi |
| Zalecenia kontrolującego: |
| Zastrzeżenia lub wyjaśnienia Kontrolowanego do niniejszego protokołu1,2) |
| Adnotacja o załącznikach.Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach. Jeden egzemplarz pozostawiono u Kontrolowanego  …………………………………………………. (data i podpis Kontrolowanego)albo, w przypadku odmowy przyjęcia, doręczono Kontrolowanemu za zwrotnym potwierdzeniem odbioru dnia …………………………………………. r.................................................................... (data i podpis kontrolującego)Adnotacja o odmowie wpuszczenia urzędowego lekarza weterynarii na teren zakładu.................................................................... (data i podpis kontrolującego)Adnotacja o odmowie podpisania protokołu kontroli przez Kontrolowanego.2,3)................................................................... (data i podpis kontrolującego)**Protokół podpisali:**………………………………………………. … ……….…………………………………………….  (data i podpis Kontrolowanego) (pieczęć, data i podpis kontrolującego) **POUCZENIE**1. **Zastrzeżenia** do protokołu można zgłosić **w terminie 7 dni** od dnia otrzymania protokołu kontroli;
2. W przypadku odmowy podpisania protokołu, istnieje obowiązek złożenia na tę okoliczność, przez Kontrolowanego, **w terminie 7 dni** od daty otrzymania protokołu, **wyjaśnień** dotyczących przyczyn odmowy podpisania protokołu kontroli.

 3) Odmowa podpisania protokołu kontroli nie stanowi przeszkody do podpisania go przez kontrolującego i realizacji ustaleń kontroli. |

\*do dnia wejścia w życie przepisów krajowych wdrażających przepisy art. 7 i art. 21 rozporządzenia Rady 1099/2009 obowiązują przepisy rozporządzenia MRiRW z dnia 9 września 2004 r. *w sprawie kwalifikacji osób uprawnionych do zawodowego uboju oraz warunków i metod uboju i uśmiercania zwierząt* (Dz.U.2004.205.2102 z późn. zm.)