

I. rész: Bemutatott szállítmány adatai

I.1. Feladó Név Cím Ország		I.2. Bizonyítvány hivatkozási száma		I.2.a Helyi hivatkozási szám:	
		I.3. Központi illetékes hatóság			
		I.4. Helyi illetékes hatóság			
I.5. Címzett Név Cím Ország		I.6. Kapcsolódó eredeti bizonyítványok száma(i) Kisérő okmányok száma(i)			
		I.7. Kereskedő Név Jóváhagyási szám			
I.8. Származási ország	ISO kód	I.9. Származási régió	Kód	I.10. Rendeltetési ország	ISO kód
I.12. Származási hely/Betakarítás helye Telep <input type="checkbox"/> Gyűjtő központ <input type="checkbox"/> Kereskedő telephelye <input type="checkbox"/> Engedélyezett intézmény <input type="checkbox"/> Termékenyítő központ <input type="checkbox"/> Engedélyezett aquakultúra telep <input type="checkbox"/> Embrióátültető csoport <input type="checkbox"/> Létesítmény <input type="checkbox"/> Egyéb <input type="checkbox"/> Név Jóváhagyási szám Cím Írányítószám		I.13. Rendeltetési hely Telep <input type="checkbox"/> Gyűjtő központ <input type="checkbox"/> Kereskedő telephelye <input type="checkbox"/> Engedélyezett intézmény <input type="checkbox"/> Termékenyítő központ <input type="checkbox"/> Engedélyezett aquakultúra telep <input type="checkbox"/> Embrióátültető csoport <input type="checkbox"/> Létesítmény <input type="checkbox"/> Egyéb <input type="checkbox"/> Név Jóváhagyási szám Cím Írányítószám			
I.14. Berakodás helye Írányítószám		I.15. Indulás dátuma és időpontja			
I.16. Szállítóeszköz Repülőgép <input type="checkbox"/> Hajó <input type="checkbox"/> vagon <input type="checkbox"/> Tehergépkocsi <input type="checkbox"/> Egyéb <input type="checkbox"/> Azonosítás:: Szám(ok):		I.17. Szállító Név Jóváhagyási szám Cím Írányítószám Tagállam			
I.21. Termékek hőmérséklete Környezeti hőmérséklet <input type="checkbox"/> Hűtött <input type="checkbox"/> Fagyasztott <input type="checkbox"/>		I.20. Szám/Mennyiség		I.22. Csomagok száma	
I.23. Konténer azonosítása/Plomba száma					
I.25. Az állatok/termékek felhasználási célja::					
I.26. Árutovábbítás harmadik országon keresztül <input type="checkbox"/>		I.27. Árutovábbítás tagállamon keresztül <input type="checkbox"/>			
Kilépési pont Belépési pont		Kód BIP egység száma:			
I.28. Kivitel Harmadik ország <input type="checkbox"/> ISO kód Kilépési pont Kód		I.29. Szállítás becsült időtartama			
I.30. Útvonalterv Igen <input type="checkbox"/> Nem <input type="checkbox"/>					
I.31. Az állatok azonosítása					

II. rész: Bizonyítvány

II. Egészségügyi információk		II.a. Bizonyítvány hivatkozási száma	II.b. Helyi hivatkozási szám
<div>II.1 Állat-egészségügyi igazolás</div> <div>Alulírott hatósági állatorvos igazolom, hogy a fent leírt naposcsibék(et):</div> <div><div>a) megfelelnek:</div><div><div>(1) vagy i. [a 2009/158/EK tanácsi irányelv 6., 9. és 18. cikke rendelkezéseinek]</div><div><div>(1)(2) vagy [a 2009/158/EK tanácsi irányelv 6. cikke a) pontja i. és ii. alpontja és b) pontja, valamint 9. és 18. cikke rendelkezéseinek];</div><div><div>(1)(3) vagy ii. [amennyiben a 798/2008/EK bizottsági rendelet baromfi keltetőtőjásra vonatkozó mintáiban (HEP és HER-minta) szereplő követelményekkel összhangban behozott keltetőtojásokból származnak, a 2009/158/EK tanácsi irányelv 6. cikke a) pontja, valamint 9. cikke b) és c) pontja rendelkezéseinek]</div><div><div>(1)(2)(3) vagy vagy [amennyiben a 798/2008/EK bizottsági rendelet baromfi keltetőtőjásra vonatkozó mintáiban (HEP vagy HER-minta) szereplő követelményekkel összhangban behozott keltetőtojásokból származnak, a 2009/158/EK tanácsi irányelv 6. cikke a) pontja i. és ii. alpontja, valamint 9. cikke b) és c) pontja rendelkezéseinek].</div></div></div><div><div>(4) b) megfelelnek a 2009/158/EK tanácsi irányelv 15. cikke (1) bekezdése b) pontjának.</div><div><div>(5) c) megfelelnek a -ra/-re (betegség(ek) megnevezése) vonatkozó kiegészítő garanciákról szóló /EU bizottsági határozat(ok) rendelkezéseinek, a 2009/158/EK tanácsi irányelv 16. vagy 17. cikkével összhangban.</div><div><div>(1) d) vagy [nem kaptak Newcastle-betegség elleni védőoltást;]</div><div><div>(1) vagy [kaptak Newcastle-betegség elleni védőoltást a következők felhasználásával: az oltóanyag(ok)ban felhasznált (élő vagy inaktív) Newcastle-betegség vírustörzs (neve és típusa)) -án/-én (dátum)].</div></div></div><div><div>e) olyan baromfítól származnak, amelyek:</div><div><div>(1) vagy [nem kaptak Newcastle-betegség elleni védőoltást;]</div><div><div>(1) vagy [kaptak Newcastle-betegség elleni védőoltást a következők felhasználásával: az oltóanyag(ok)ban felhasznált (élő vagy inaktív) Newcastle-betegség vírustörzs (neve és típusa)) -án/-én (dátum)].</div></div></div><div><div>(6) f) a tenyész- vagy haszonbaromfi-állományokba bevezetendő naposcsibék olyan állományokból származnak, amelyekben a 2003/644/EK bizottsági határozatban előírt szabályok szerint végzett vizsgálatok negatív eredményekkel zárultak.</div></div></div><div><div>II.2. Közegészségügyi igazolás</div><div>Alulírott hatósági állatorvos igazolom, hogy a fent leírt naposcsibék:</div><div><div>(7) a) olyan állományból származnak, amelyen a 2160/2003/EK európai parlamenti és tanácsi rendeletnek megfelelően elvégezték a közegészségügyi szempontból fontos Salmonella-szerotípusok vizsgálatát. Az állomány utolsó olyan mintavételének a napja, amelynek vizsgálati eredménye ismert: Az állomány összes vizsgálatának eredménye:</div><div><div>(1)(8) vagy [pozitív;]</div><div><div>(1)(8) vagy [negatív]</div></div></div><div><div>(7) b) és ha tenyésztésre szánják, a II.2. a) pontban említett ellenőrzési program során nem észlelték sem Salmonella Enteritidist, sem Salmonella Typhimuriumot.</div></div></div><div><div>II.3. További egészségügyi információk</div><div><div>(1)(8) II.3.1. A szállítmány megfelel a /EU bizottsági határozatban előírt állat-egészségügyi feltételeknek a H5N1 altípustól eltérő, nagy patogenitású madárinfluenza elleni védekezési intézkedéseket illetően.</div><div><div>(1) II.3.2. A szállítmány megfelel a 2006/415/EK bizottsági határozatban előírt állat-egészségügyi feltételeknek.</div><div><div>(1)(9) II.3.3. A szállítmány megfelel a /EU bizottsági határozatban előírt állat-egészségügyi feltételeknek a madárinfluenza elleni vakcinázást illetően.</div></div></div><div>Megjegyzések</div><div><div>I. rész:</div><div><div>I.6. rovat: A kísérő állat-egészségügyi bizonyítványok száma(i).</div><div><div>I.16. rovat: Nyilvántartási szám (vasúti vagonok vagy konténer és teherautók), járatszám (repülő) vagy név (hajó).</div><div><div>I.19. rovat: Használja a megfelelő HR-kódokat: 01.05. 01.06.39.</div><div><div>I.31. rovat: Kategória: válasszon ki egyet az alábbiak közül: tiszta vonal/nagyszülőállomány/szülőállomány/tojóállomány/húsbaromfi/egyéb. Jóváhagyási szám: tüntesse fel annak a/azoknak a telep(ek)nek az engedélyszámát/számaikat, ahonnan a szülőállomány származik. Azonosítás: tüntesse fel a szülőállomány azonosító adatait és a fajta nevét. Kor: adja meg a kikelés napját.</div></div></div></div><div><div>II. rész:</div><div><div>(1) A nem kívánt rész törlendő.</div><div><div>(2) Csak akkor alkalmazandó, ha megfelel a II.3.1. vagy a II.3.2. pontnak.</div><div><div>(3) Olyan esetekben, amikor a naposcsibék egy harmadik országból behozott tojásokból származnak, a 798/2008/EK rendelet VIII. és IX. mellékletének II. részében előírt izolációs időtartamot be kell tartani a rendeltetési gazdaságban. A naposcsibék végső rendeltetési helyének illetékes hatóságát a TRACES-rendszeren keresztül tájékoztatni kell erről a követelményről.</div><div><div>(4) A Newcastle-betegség tekintetében az EU által jóváhagyott, vakcinázást nem folytató minősítéssel rendelkező tagállamba történő szállítás esetén igazolandó; jelenleg: Finnország és Svédország. Ellenkező esetben törlendő a hivatkozás.</div><div><div>(5) Szükség esetén kitöltendő.</div><div><div>(6) A Finnországba és Svédországba irányuló szállítmányok esetében igazolandó. Ellenkező esetben törlendő a hivatkozás.</div><div><div>(7) A II.2. pontban szereplő garanciák kizárólag a Gallus gallus fajokba tartozó baromfira vagy a pulykákra vonatkoznak.</div><div><div>(8) Ha az állomány életciklusa során az alábbi szerotípusok vizsgálatának bármely eredménye pozitív, pozitívként tüntesse fel. Gallus gallus tenyészbaromfi-állományok: Salmonella Hadar, Salmonella Virchow és Salmonella Infantis. Haszonbaromfi-állományok: Salmonella Enteritidis és Salmonella Typhimurium.</div></div></div><div><div>(9) Csak olyan tagállamokra alkalmazandó, ahol az EU által jóváhagyott vakcinázási terv szerint madárinfluenza elleni vakcinázást végeznek.</div><div><div>· A pecsétnek és az aláírásnak a bizonyítvány más adataitól eltérő színűnek kell lennie.</div></div></div></div></div></div><div data-bbox="135 2177 159 2201" data-label="Page-Footer"><p>hu</p></div><div data-bbox="1359 2177 1409 2206" data-label="Page-Footer"><p>2/ 5</p></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div>			

II. rész: Bizonyítvány

II: Egészségügyi információk

II.a. Bizonyítvány hivatkozási száma

II.b. Helyi hivatkozási szám

SPECIMEN

Hatósági állatorvos vagy hatósági ellenőr

Név (nagybetűvel):

Helyi állat-egészségügyi egység:

Dátum:

Pecsét

Képesítés és beosztás:

A kapcsolódó helyi állat-egészségügyi egység száma::

Aláírás:

III. rész: Ellenőrzés

III.1. Az ellenőrzés dátuma

III.3. Iratellenőrzés:

Nem

Igen

EU sztandard

Megfelelő

Nem megfelelő

Kiegészítő garanciák

Megfelelő

Nem megfelelő

Nemzeti szabályozás

Megfelelő

Nem megfelelő

III.5. Fizikai ellenőrzés:

Nem

Az összes állapot ellenőrzve

Megfelelő

Nem megfelelő

III.7. Állatvédelmi ellenőrzés

Nem

Igen

Megfelelő

Nem megfelelő

III.8. Az állatvédelmi jogszabályok megsértése:

III.8.1. Szállító engedélye érvénytelen

III.8.2. Nem megfelelő szállítóeszköz

III.8.3. Rakodási sűrűség túllépése

III.8.4. Szállítási idő túllépése

III.8.5. Nem megfelelő itatás és takarmányozás

III.8.6. Rossz vagy hanyag bánásmód az állatokkal

III.8.7. Kiegészítő intézkedések nagy távolságra történő szállítás esetén

III.8.8. A járművezetők képesítési bizonyítványa

III.8.9. A menetlevélben rögzített adatok

III.8.10. Egyéb

III.8.10.a Az utazás nem EU-s részének megfelelő megtervezése

III.8.10.b Szélsőséges hőmérsékletekkel

Átlagos terület

III.9. Az egészségügyi jogszabályok megsértése

III.9.1. Hiányzó/Érvénytelen bizonyítvány

III.9.2. Eltérés az okmányoktól

III.9.3. Nem engedélyezett ország

III.9.4. Nem engedélyezett régió/övezet

III.9.5. Tiltott állatfaj

III.9.6. Kiegészítő biztosítékok hiánya

III.9.7. Nem engedélyezett gazdaság

III.9.8. Beteg vagy betegségre gyanús állatok

III.9.9. Nem megfelelő vizsgálati eredmények

III.9.10. Hiányzó vagy nem jogszerű azonosítás

III.9.11. Nemzeti követelmények be nem tartása

III.9.12. rendeltetési hely címe érvénytelen

III.9.13. Egyéb

III.11. Korrekciós intézkedések

III.11.1. Késleltetett indulás

III.11.2. Átrakodási eljárás

III.11.3. Karantén

III.11.4. Levágás/kíméletes leölés

III.11.5. Tetemek/Termékek megsemmisítése

III.11.6. Szállítmány visszafordítása

III.11.7. Termékek kezelése

III.11.7.7. Termék egyéb célra történő felhasználása

Azonosítás:

III.12. Karanténból történő elbocsátás

III.12.1. Levágás/kíméletes leölés

III.12.2. Karanténból történő elbocsátás

III.13. Az ellenőrzés helye

Létesítmény

Telep

Gyűjtő központ

Kereskedő telephelye

Engedélyezett intézmény

Termékenyítő központ

Kikötő

Repülőtér

Kilépési pont

Útvonal

Egyéb

[hu] Control post

III.10. Szállítás hatása az állatokra

Elhullott állatok száma:

Értékelés:

Szállításra alkalmatlan állatok száma:

Értékelés:

Ellések vagy vetélések száma:

III.14. hatósági állatorvos vagy hatósági ellenőr

Helyi állat-egészségügyi egység

A kapcsolódó helyi állat-egészségügyi egység száma:

Név (nagybetűkkel):

Képesítés és beosztás

Dátum:

Aláírás:

hu

4/ 5

TERVEZÉS

1.1. SZÁLLÍTÁSSZERVEZŐ neve és címe (a) (b)		1.2. A szállításért az út során felelős személy neve			
		1.3. Telefon / Fax			
2. TELJES VÁRHATÓ IDŐTARTAM (órák / napok) / 2. VÁRHATÓ ÖSSZIDŐTARTAM (órák / napok)					
3.1. INDÍTÁSI hely és ország		4.1. RENDELTETÉSI hely és ország			
3.2. Dátum	3.3. Idő	4.2. Dátum	4.3. Idő		
5.1. Állatfaj	5.2. Állatok létszáma	5.3. Állat-egészségügyi bizonyítvány(ok) száma(i)			
5.4. A szállítmány becsült összsúlya (kg-ban megadva)		5.5. A szállítmány tervezett összterülete (m²-ben megadva)			
6. TERVEZETT PIHENTETÉSI, SZÁLLÍTÁSI VAGY KILÉPTETÉSI PONTOK LISTÁJA					
6.1. Azon helyek, ahol az állatok pihentetésre, pihenésre vagy átrakodásra kerülnek (beleértve a kiléptetési pontokat)	6.2. Érkezés		6.3. Időhossz (órákban mérve)	6.4. Szállítmányozó neve és engedélyezési száma (amennyiben az különbözik a szállításszervezőétől)	6.5. Azonosítás
	dátum	Idő			
Alulírott, szállításszervező kijelentem, hogy a fent említett szállítás lebonyolításáért vállalom a felelősséget, és az 1/2005/EK tanácsi rendelet rendelkezéseinek megfelelően megtettem a szükséges előkészületeket az állatok jólétének a szállítás teljes időtartama alatt történő biztosítására.					
8. Szállításszervező aláírása					

(a) "Szállításszervező": a fogalom-meghatározást lásd a 1/2005/EK tanácsi rendelet 2. cikkének (q) pontjában

(b) Amennyiben a szállításszervező egyben a szállítómányozó, akkor az engedélyének számát/ a jóváhagyási számot meg kell adni