

KSIĘGA REJESTRACJI ŚWIŃ

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

P	L	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	0	1
----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------

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

JAN KOWALSKI

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*)

58-105 ŚWIDNICA, WITOSZÓW DOLNY 444

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*)

5	8	-	1	0	0	ŚWIDNICA	ŚWIDNICA	ŚWIDNICKI	dolnośląskie
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.

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

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		PL987654321003 Jan Kowalski, zam. Górki 8, 07-800 Zawłoc	85	
85	17.06.2019	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, podrodnicstwa 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, miejsc prowadzenia działalności w zakresie obrotu zwierzętami, podrodnicstwa 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 obrotu zwierzętami, podrodnicstwa 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, podrodnicstwa 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 towarowy przywiezionym 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 prosłat padłych do 30 dnia życia i nieoznakowanych.

Kontrolne lub korekty¹⁾

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

¹⁾ Wypełnia osoba dokonująca czynności kontrolnych w siedzibie stada lub pracownik Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa.

Numer siedziby stada, numer miejsca prowadzenia działalności w zakresie obrotu zwierzętami, pośrednictwa w tym obrocie lub skupu zwierząt*)													
P	L	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	0	1

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.

Numer siedziby stada, numer miejsca prowadzenia działalności w zakresie obrotu zwierzętami, pośrednictwa w tym obrocie lub skupu zwierząt*)													
P	L	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	0	1

Wynik spisu stada świń

Spis stanu stada świń

na dzień:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

*) Niepotrzebne skreślić.

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

PL | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | - | 0 | 0 | 1 |

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
100	01.01.2019	10	Ou	28.01.2019		110	
110	15.03.2019	25	Z		PL987654321003; Jan Kowalski, zam. Górki 8, 07-800 Zawłoc	85	
85	17.05.2019	10	Do	30.05.2019	pl123456789001, Jan Podrożny, zam. Krzyki 49, 00-034 Cichosze	95	
95							

Kontrole lub korekty

Data		Pieczętka i podpis osoby dokonującej kontroli lub pracownika Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa