………………………………….

( miejscowość, data)

…………………………..

( Imię i nazwisko)

…………………………..

(adres)

…………………………..

Do

**Powiatowego Lekarza Weterynarii w Toruniu**

**ul. Antczaka 39/41**

**87-100 Toruń**

**Powiadomienie o zamiarze przeprowadzenia uboju cieląt do szóstego miesiąca życia, owiec lub kóz w celu produkcji mięsa przeznaczonego na użytek własny**

**I.   Informacja o zamiarze przeprowadzenia uboju**

Imię i nazwisko, miejsce zamieszkania oraz adres posiadacza zwierzęcia: …………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko, miejsce zamieszkania oraz adres podmiotu prowadzącego gospodarstwo:1) ………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Gatunek zwierząt poddawanych ubojowi: …………………………………………………………………………………………………………….

Liczba zwierząt poddawanych ubojowi: ……………………………………………………………………………………………………………...

Numer identyfikacyjny zwierzęcia lub zwierząt poddawanych ubojowi:2) …………………………………………………………………………..

Miejsce uboju: ………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Termin uboju: …………………………………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko oraz adres osoby uprawnionej do przeprowadzenia uboju: ………………………………………………………………………....

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Inne dane, w tym numer telefonu, przekazującego powiadomienie: …………………………………………………………………………………

**II.  Oświadczenie o zagospodarowaniu materiału szczególnego ryzyka**

Oświadczam, że pokryję koszty zagospodarowania materiału szczególnego ryzyka dokonanego zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 999/2001 z dnia 22 maja 2001 r. ustanawiającym zasady dotyczące zapobiegania, kontroli i zwalczania niektórych pasażowalnych gąbczastych encefalopatii (Dz. Urz. WE L 147 z 31.05.2001, str. 1, z późn. zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 3, t. 32, str. 289, z późn. zm.) i rozporządzeniem (WE) nr 1774/2002 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 3 października 2002 r. ustanawiającym przepisy sanitarne dotyczące produktów ubocznych pochodzenia zwierzęcego nieprzeznaczonych do spożycia przez ludzi (Dz. Urz. WE L 273 z 10.10.2002, str. 1, z późn. zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 3, t. 37, str. 92, z późn. zm.).

**III.  Informacja o zgłoszeniu mięsa do badania poubojowego**

Zgłaszam do badania poubojowego mięso pozyskane / nie zgłaszam do badania poubojowego mięsa pozyskanego3) ze zwierząt poddanych ubojowi w celu produkcji mięsa na użytek własny.

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

                                                              (data i podpis)

\_\_\_\_\_\_

1)   Dotyczy uboju zwierząt w gospodarstwie innym niż gospodarstwo, w którym zwierzęta były utrzymywane.

2)   Dotyczy cieląt do szóstego miesiąca życia, owiec i kóz, jeżeli z przepisów o systemie identyfikacji i rejestracji zwierząt wynika obowiązek oznakowania zwierzęcia.

3)   Niepotrzebne skreślić.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Materiał szczególnego ryzyka ( SRM) | Bydło | ` | Owce i kozy | |
| do 6 miesięcy | do 12 miesięcy | od 12 miesięcy |
| Czaszka łącznie z mózgiem i oczami |  |  | SRM |
| Migdałki | SRM |  | SRM |
| Jelita od dwunastnicy do odbytnicy | SRM |  |  |
| Jelito biodrowe (kręte) |  | SRM | SRM |
| Śledziona |  | SRM | SRM |
| Krezka | SRM |  |  |
| Zwłoki przeżuwaczy | SRM | SRM | SRM |
| Rdzeń kręgowy |  |  | SRM |

Uboczne produkty pochodzenia zwierzęcego w myśl art. 4 rozporządzenia (WE) nr 1774/2002