……………………. , ……..……..

…………………………….. miejscowość, data

( Imię i nazwisko)

……………………………..

(adres)

**Do Powiatowego Lekarza Weterynarii**

**w Radziejowie**

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

1. Imię i nazwisko, miejsce zamieszkania oraz adres posiadacza zwierząt poddawanych ubojowi:

…………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………...

1. Imię i nazwisko, miejsce zamieszkania oraz adres podmiotu prowadzącego gospodarstwo, w którym dokonany ma być ubój (jeżeli inne niż te, w którym było utrzymywane): …………………………………………………………………………………………...……………………………………...…………………………………………………………………………………………...…………………………………...………
2. Gatunek i liczbę zwierząt poddawanych ubojowi: ………………………………………………………...……………………
3. Numer identyfikacyjny zwierzęcia lub zwierząt poddawanych ubojowi[[1]](#footnote-1): ……………………………………………………………………………………………………………………………………
4. Miejsce i termin uboju: …………………………………………………………………………………………………………
5. Imię i nazwisko oraz adres osoby uprawnionej do przeprowadzenia uboju: ………………………………………………......

………………………….………………………………………………………………………………………………………… Inne dane mające na celu ułatwienie kontaktu z informującym, numer telefonu informującego:

………………………………………………………………………………………………………………………...…………

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

**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 1069/2009 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 21 października 2009 r. określającymi przepisy sanitarne dotyczące produkt*ó*w ubocznych pochodzenia zwierzęcego, nieprzeznaczonych do spożycia przez ludzi, i uchylającym rozporządzenie (WE) nr 1774/2002 ( rozporządzenie o produktach ubocznych pochodzenia zwierzęcego (Dz. Urz. WE L 300 z 14.11.2009r. , str. 1 z póz. zm.)

**Informacja o zgłoszeniu mięsa do badania poubojowego**

Zgłaszam do badania poubojowego mięso pozyskane zgłaszam / nie zgłaszam[[2]](#footnote-2) do badania poubojowego mięsa pozyskanego ze zwierząt poddanych ubojowi w celu produkcji mięsa na użytek własny.

………………………………

(data i podpis)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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** |
| Ostatni 4 metrowy odcinek jelita cienkiego | **SRM** |  |  |
| Jelito ślepe – bydło / jelito biodrowe – owce | **SRM** | **SRM** | **SRM** |
| śledziona |  | **SRM** | **SRM** |
| Krezka | **SRM** |  |  |
| Zwłoki przeżuwaczy | **SRM** | **SRM** | **SRM** |
| Rdzeń kręgowy |  |  | **SRM** |

1. Dotyczy cieląt do szóstego miesiąca życia, owiec i kóz, jeżeli z przepisów o systemie identyfikacji i rejestracji zwierząt wynika obowiązek oznakowania zwierzęcia. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)