…………………………………………., ………………………

 (miejscowość) (data)

imię i nazwisko: …………………………………………………………………

Adres:………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

telefon:………………………………………………………………………………

WNI:…………………………………………………………………………..……..

Gospodarstwo posiada pozwolenie zintegrowane: TAK NIE

**DATA OSTATECZNEGO WYSIEDLENIA POPRZEDNIEGO STADA (ta sama, którą podano do ARiMR): ……………………………………………**

**ZGŁOSZENIE ZASIEDLENIA FERMY BROJLERÓW**

Adres fermy (miejscowość, oznaczenie budynku): ………………………………………………………………………………………………………

Data zasiedlenia:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Ilość faktycznie wprowadzonych zwierząt: ……………………………………………….…………………… Rasa:………………………………….

Pochodzenie zwierząt (**WNI**, nazwa, adres zakładu wylęgowego): ……………………………………………………………………….

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

Zwierzęta zostały zaszczepione przeciwko Salmonella Enteritidis i/lub Typhimurium TAK NIE

**HARMONOGRAM POBRANIA PRÓBY WŁAŚCICIELSKIEJ OD W/W STADA**

**Planowana data uboju:** ……………….……………………………..w ubojni (nazwa i dokładny adres):…………………….…………………

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

**Planowana data badania:** …………………………………….……….….zgodna z terminem wymaganym „Krajowym programem badania Salmonelli w stadach brojlerów gatunku kura (Gallus gallus)” na bieżący rok. Próba nie zostanie pobrana w okresie stosowania antybiotykoterapii oraz w okresie trwania karencji.

**Inne (wcześniejsze) przemieszczenie do rzeźni w dniu:** ……………………………………………………………………………………………....

**Poprzedzone badaniem w dniu:** ……………………………………………………………....................................................................

Rodzaj zaplanowanych prób (rodzaj, ilość): Dwie pary okładzin na buty (zestaw jałowy)

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą. Zgodnie z art. 7 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt w przypadku zaistnienia jakiejkolwiek zmiany powyższych danych Powiatowy Lekarz Weterynarii w Lublinie zostanie powiadomiony odrębnym pismem.

……………………………………………………………………………………

(czytelny podpis)

(miejsce na zatwierdzenie harmonogramu)

ZATWIERDZAM / NIE ZATWIERDZAM

…………………………………………………………………….

(data, podpis, pieczęć inspektora)