………………….. dnia …………..……………

……………………………………...…

…………………………………………

(dane i adres wnioskodawcy

PL ..…………………………………..

(nr siedziby stada)

tel. ……………….………….……….

email: ……………….………………

**Powiatowy Lekarz Weterynarii**

**W Lublinie**

**Wniosek**

Zwracam się z prośbą o wydanie pozwolenia na przemieszczenie świń pochodzących z gospodarstwa w miejscowości ………………………………………, nr siedziby stada PL …………...…………………………., strefa …………………………………. status stada w kierunku choroby Aujeszkyego …………………………… w maksymalnej ilość ……………… szt.,

- kategoria wiekowa: prosiak / warchlak / tucznik / locha / knur, \*

Do gospodarstwa…………………..……………………………………………………………………………………..… nr siedziby stada PL …………………………………..., strefa ……………………………………..

Planowana data przemieszczenia ………………………………

Obecnie w gospodarstwie znajduje się …………….. szt. świń w …… budynkach

Moje gospodarstwo spełnia wymogi rozporządzenia (UE) 2023/594: □ TAK □ NIE

Załączniki:

1. Mapa przejazdu ( plan trasy) świń z gospodarstwa do gospodarstwa.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Świnie przebywały w moim gospodarstwie co najmniej 30 dni poprzedzających przemieszczenie lub od dnia urodzenia: tak/ nie\*
2. Materiał wykorzystywany jako ściółka, w których utrzymywane są/będą świnie jest zabezpieczony przed dostępem dzików
3. Świnie chore są/będą utrzymywane w sposób wykluczający kontakt ze świniami zdrowymi (izolatka)
4. Czynności związane z obsługą świń są/będą wykonywane przez osoby nieuczestniczące w polowaniach na zwierzęta łowne lub odłowach takich zwierząt, chyba że od zakończenia takiego polowania lub odłowu minęły 72 godziny.
5. Gospodarstwo posiada zabezpieczenie p/epizootyczne (maty przed wjazdami i wejściami do gospodarstwa i pomieszczeń w których przetrzymywane są świnie oraz przed wyjazdami i wyjściami). Zapewniono utrzymywanie mat w stanie zapewniającym utrzymanie skuteczności działania środka dezynfekcyjnego lub innych urządzeń zapewniających skuteczną dezynfekcję.

……………….……………..

podpis

\*Niepotrzebne skreślić