

Oświadczenie dotyczące łańcucha żywnościowego zwierząt kierowanych do uboju

Jan Kowalc	Miejscowość:	Cieszyn	Ulica nr:	Wwiejska 5
	Kod:	43-400	Poczta:	Cieszyn
	Powiat:	cieszyński	Gmina:	Cieszyn
	Kraj / Nr gospodarstwa / Nr stada	PL	012345678 - 001	

Deklaracje właściciela zwierząt

P.P.H.U. KAROL CHWASTEK ul. Rolnicza 19, 43-426 Dębowiec	BYDŁO / OWCE*	1	SCI 1120K
Zwierzęta wywożone do rzeźni (nazwa, adres, WNI)	Gatunek	Ilość sztuk	Nr środka transportu

Oświadczam, że zwierzęta są oznakowane zgodnie z Rozporządzeniem (WE) 1760/2000 art. 4

Informacje dotyczące leczenia zwierząt

Zwierzęta były leczone	nie*	<input checked="" type="checkbox"/> tak*
Stosowane preparaty lecznicze	Okres stosowania	Okres karencji
od	do	

Adam Kowalski	Cieszyn
Imię i nazwisko lek. wet. prowadzącego leczenie	Adres

Informacje dotyczące występowania chorób zakaźnych

Gospodarstwo było objęte rygiem zwalczania chorób zakaźnych	tak*	nie*
Nazwa choroby	Gatunek zwierząt	czas trwania
od	do	

Informacje dotyczące żywienia zwierząt

Zwierzęta były karmione paszą pochodzącą z: wytwórni pasz / własne gospodarstwo*	PL 012345678	
Nazwa i adres zakładu	Nr zakładu / Nr gospodarstwa (Nr paszowy)	
Stosowane dodatki paszowe	Data	Nazwa dodatku paszowego
		nie stosowano

Informacje dotyczące badań monitoringowych

W gospodarstwie pobierano do badań monitoringowych	Krew**	Mocz**	Woda**	Mleko**	Środki żywienia zwierząt**
--	--------	--------	--------	---------	----------------------------

Informacje dotyczące podjętych środków kontroli

Właściwego stosowania	Dodatków paszowych		Leków weterynaryjnych	
	tak*	nie*	tak*	nie*

Znane mi jest Rozporządzenie Rady (WE) nr 1/2005 z dnia 22 grudnia 2004 r. załącznik 1 pkt. 2 c), które dotyczy zwierząt zdolnych do transportu.

LP	UR	HOD	Nr Kolczyka											
1	PL	PL	0	0	5	4	8	1	2	3	4	5	6	7
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														

Data Urodzenia (dzień.miesiąc.rok)						Płeć	Rasa
0	1	0	1	2	2	XY	HO

Informacje dotyczące programów nadzoru i kontroli

Gospodarstwo posiada programy dotyczące nadzoru i kontroli z zakresu:									
Zdrowia zwierząt		Dobrostanu zwierząt		Zdrowia roślin mających wpływ na zdrowie człowieka		Czynników odzwierzęcych		Charakteru i pochodzenia paszy	
tak*	nie*	tak*	nie*	tak*	nie*	tak*	nie*	tak*	nie*
Czy w gospodarstwie stwierdzono dodatnie wyniki badań						Jeżeli tak, to podać kiedy i jakie:			
10.09.2024 Data		Jan Kowalc Czytelny podpis właściciela zwierząt				nie			

*Niepotrzebne skreślić

** Dla właściwej odpowiedzi wstawić literę X

Wypełnia zakład uboju zwierząt			
	Data dostarczenia do uboju	Data uboju	Podpis osoby przyjmującej zwierzęta do uboju
Wypełnia urzędowy lekarz weterynarii			
	Data badania przedubojowego	Poz. Dz.	Podpis urzędowego lekarza weterynarii

Oznaczenie płci:

XY - samiec

XX - samica

Kody Ras:

HO - polsko holsztyńsko-fryzyjska odm. czarno-biała

RW - polsko holsztyńsko-fryzyjska odm. czerw.-biała

RP- polska czerwona

SM - simental

MM - krzyżówki z rasami mięsnymi

MS - krzyżówka bez ras mięsnych

LM - limousine

CH - charolaise

BB - belgian blue

Oznaczenia państw:

PL - Polska

CZ - Czechy

SK - Słowacja

DK - Dania

DE - Niemcy

NL - Holandia

LV - Łotwa

LT - Litwa

AT - Austria

IT - Włochy

RO - Rumunia

Zakup na numer siedziby stada:	
Rubryka obowiązkowo do wypełnienia	