…………………………………………………

Miejscowość, data

**Wnioskujący:**

Imię i nazwisko/nazwa:

…………………………………………..………………………………………………

Adres:

………………………………………………………………………………………….

Adres e-mail:

…………………………………………….……………………………………………

Numer telefonu:

…………………………………………………………………………………………..

Numer siedziby stada:

………………………………………………………………………………………….

Adres siedziby stada:

…………………………………………………………………………………………

**Pan**

**Grzegorz Wegiera**

**Powiatowy Lekarz Weterynarii w Poznaniu**

**Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Poznaniu**

**ul. Grunwaldzka 250**

**60-166 Poznań**

**WNIOSEK O WYRAŻENIE ZGODY NA PRZEMIESZCZENIE ZWIERZĄT POZA OBSZAR ZAGROŻONY WYSTĄPIENIEM CHOROBY NIEBIESKIEGO JĘZYKA**

Zwracam się z prośba o wydanie pozwolenia na przemieszczenie

bydła owiec kóz

o numerach kolczyków: …………………………………………………………………………….

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

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

z przeznaczeniem do:

hodowli rzeźni

**Miejsce przeznaczenia:**

Nazwa:

…………………………………………………………………………………………..

Nr siedziby stada:

…………………………………………………………….……………………………

Adres:

………………………………………………………………………………………….

**Data planowanego przemieszczenia:**

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………..

podpis

**Załączniki**:

oświadczenie

opłata skarbowa w wysokości 10 zł

badanie serologiczne zwierząt w przypadku przemieszczenia do chowu i hodowli

**Oświadczenie – przemieszczenie zwierząt do chowu i hodowli:**

Oświadczam, że w stadzie, z którego pochodzą zwierzęta, **w okresie 30 dni przed złożeniem wniosku nie zaobserwowano objawów klinicznych choroby niebieskiego języka.**

Oświadczam, iż zgodnie z § 1 ust. 2 pkt. 3) Rozporządzenie Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 19 grudnia 2024 roku w sprawie środków podejmowanych w związku z wystąpieniem choroby niebieskiego języka (Dz. U. 2024 poz. 1906), **poinformowałem powiatowego lekarza weterynarii właściwego do miejsca przeznaczenia o zamiarze przemieszczenia zwierząt co najmniej 48 godzin przed planowanym terminem jego dokonania.**

…………………………………..

data, podpis

**Oświadczenie – przemieszczenie zwierząt do rzeźni:**

Oświadczam, że w stadzie, z którego pochodzą zwierzęta, **w okresie 30 dni przed złożeniem wniosku nie zaobserwowano objawów klinicznych choroby niebieskiego języka.**

Oświadczam, iż zgodnie z Załacznikiem V Część II Rozdział 2 Sekcja 2 ust. 4 pkt. c) Rozporządzenia Delegowanego Komisji (UE) 2020/689 z dnia 17 grunia 2019 r. uzupełniającego rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/429 w odniesieniu do zasad dotyczących nadzoru, programów likwidacji choroby oraz statusu obszaru wolnego od choroby w przypadku niektórych chorób umieszczonych w wykazie i niektórych nowo występujących chorób (Dz.U.UE.L.2020.174.211 z późn. zm.), **poinformowałem rzeźnie przeznaczenia o zamiarze przemieszczenia zwierząt co najmniej 48 godzin przed załadunkiem zwierząt.**

…………………………………..

data, podpis