

Dokument ten służy wyłącznie do celów informacyjnych i nie ma mocy prawnej. Unijne instytucje nie ponoszą żadnej odpowiedzialności za jego treść. Autentyczne wersje odpowiednich aktów prawnych, włącznie z ich preambułami, zostały opublikowane w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej i są dostępne na stronie EUR-Lex. Bezpośredni dostęp do tekstów urzędowych można uzyskać za pośrednictwem linków zawartych w dokumencie

► **B** **ROZPORZĄDZENIE WYKONAWCZE KOMISJI (UE) NR 577/2013**

z dnia 28 czerwca 2013 r.

w sprawie wzorów dokumentów identyfikacyjnych dla przemieszczania o charakterze niehandlowym psów, kotów i fretek, ustanowienia wykazów terytoriów i państw trzecich oraz formatu, szaty graficznej i wymogów językowych dotyczących oświadczeń potwierdzających spełnienie określonych warunków przewidzianych w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 576/2013

(Tekst mający znaczenie dla EOG)

(Dz.U. L 178 z 28.6.2013, s. 109)

zmienione przez:

		Dziennik Urzędowy		
		nr	strona	data
► <u>M1</u>	Rozporządzenie wykonawcze Komisji (UE) nr 1219/2014 z dnia 13 listopada 2014 r.	L 329	23	14.11.2014
► <u>M2</u>	Rozporządzenie wykonawcze Komisji (UE) 2016/561 z dnia 11 kwietnia 2016 r.	L 96	26	12.4.2016

sprostowane przez:

- **C1** Sprostowanie, Dz.U. L 351 z 9.12.2014, s. 10 (577/2013)
- **C2** Sprostowanie, Dz.U. L 215 z 10.8.2016, s. 37 (2016/561)



**ROZPORZĄDZENIE WYKONAWCZE KOMISJI (UE) NR
577/2013**

z dnia 28 czerwca 2013 r.

w sprawie wzorów dokumentów identyfikacyjnych dla przemieszczania o charakterze niehandlowym psów, kotów i fretek, ustanowienia wykazów terytoriów i państw trzecich oraz formatu, szaty graficznej i wymogów językowych dotyczących oświadczeń potwierdzających spełnienie określonych warunków przewidzianych w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 576/2013

(Tekst mający znaczenie dla EOG)

Artykuł 1

Format, szata graficzna i wymogi językowe dotyczące oświadczeń, o których mowa w art. 7, 11 i 12 rozporządzenia (UE) nr 576/2013

1. Oświadczenia, o których mowa w art. 7 ust. 2 lit. a) i art. 11 ust. 2 lit. a) rozporządzenia (UE) nr 576/2013, sporządza się zgodnie formatem i szatą graficzną określonymi w części 1 załącznika I do niniejszego rozporządzenia i muszą one być zgodne z wymogami językowymi określonymi w części 3 tego załącznika.

2. Oświadczenie, o którym mowa w art. 12 ust. 1 lit. c) rozporządzenia (UE) nr 576/2013, sporządza się zgodnie formatem i szatą graficzną określonymi w części 2 załącznika I do niniejszego rozporządzenia i musi ono być zgodne z wymogami językowymi określonymi w części 3 tego załącznika.

Artykuł 2

Wykazy terytoriów i państw trzecich, o których mowa w art. 13 rozporządzenia (UE) nr 576/2013

1. Wykaz terytoriów i państw trzecich, o którym mowa w art. 13 ust. 1 rozporządzenia (UE) nr 576/2013, jest zawarty w części 1 załącznika II do niniejszego rozporządzenia.

2. Wykaz terytoriów i państw trzecich, o którym mowa w art. 13 ust. 2 rozporządzenia (UE) nr 576/2013, jest zawarty w części 2 załącznika II do niniejszego rozporządzenia.

Artykuł 3

Wzór paszportów dla przemieszczania o charakterze niehandlowym psów, kotów lub fretek

1. Paszport, o którym mowa w art. 21 ust. 1 rozporządzenia (UE) nr 576/2013, sporządza się zgodnie ze wzorem zawartym w części 1 załącznika III do niniejszego rozporządzenia i musi on być zgodny z dodatkowymi wymogami określonymi w części 2 tego załącznika.

2. Na zasadzie odstępstwa od ust. 1 paszporty wydawane, na podstawie art. 27 lit. a) rozporządzenia (UE) nr 576/2013, w jednym z terytoriów lub państw trzecich wymienionych w części 1 załącznika II do niniejszego rozporządzenia sporządza się zgodnie ze wzorem zawartym w części 3 załącznika III do niniejszego rozporządzenia i muszą one być zgodne z dodatkowymi wymogami określonymi w części 4 tego załącznika.

▼B*Artykuł 4***Świadectwo zdrowia zwierząt dla przemieszczania o charakterze niehandlowym do Unii psów, kotów lub fretek**

Świadectwo zdrowia zwierząt, o którym mowa w art. 25 ust. 1 rozporządzenia (UE) nr 576/2013, musi być:

- a) sporządzone zgodnie ze wzorem zawartym w części 1 załącznika IV do niniejszego rozporządzenia;
- b) należycie wypełnione i wydane zgodnie z notami wyjaśniającymi zawartymi w części 2 tego załącznika;
- c) uzupełnione pisemnym oświadczeniem, o którym mowa w art. 25 ust. 3 rozporządzenia (UE) nr 576/2013, sporządzonym zgodnie ze wzorem zawartym w części 3 sekcja A tego załącznika, które jest zgodne z dodatkowymi wymogami określonymi w części 3 sekcja B tego załącznika.

*Artykuł 5***Uchylenia**

Decyzje 2003/803/WE, 2004/839/WE i 2005/91/WE tracą moc.

*Artykuł 6***Wejście w życie i zakres stosowania**

Niniejsze rozporządzenie wchodzi w życie dwudziestego dnia po jego opublikowaniu w *Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej*.

Niniejsze rozporządzenie stosuje się od dnia 29 grudnia 2014 r.

Niniejsze rozporządzenie wiąże w całości i jest bezpośrednio stosowane we wszystkich państwach członkowskich.

▼ **B***ZAŁĄCZNIK I*

Format, szata graficzna i wymogi językowe dotyczące oświadczeń
o których mowa w art. 7 ust. 2 lit. a) i art. 11 ust. 2 lit. a) oraz w art. 12 ust.
1 lit. c) rozporządzenia (UE) nr 576/2013

CZĘŚĆ 1

**Format i szata graficzna oświadczenia, o którym mowa w art. 7 ust. 2 lit. a)
i art. 11 ust. 2 lit. a) rozporządzenia (UE) nr 576/2013**

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany

..... (1)

[właściciel lub osoba fizyczna posiadająca wydane na piśmie przez właściciela upoważnienie do przeprowadzenia w imieniu
właściciela przemieszczenia o charakterze niehandlowym zwierząt domowych (2)]

oświadczam, że od momentu narodzin do chwili przemieszczenia o charakterze niehandlowym następujące
zwierzęta domowe nie miały kontaktu z dzikimi zwierzętami gatunków podatnych na wściekliznę:

Kod alfanumeryczny transpondera lub tatuażu (2)	Nr paszportu/świadectwa zdrowia zwierząt (2)

Miejscowość i data:

Podpis:

(1) Wypełnić drukowanymi literami.

(2) Niepotrzebne skreślić.



CZĘŚĆ 2

Format i szata graficzna oświadczenia, o którym mowa w art. 12 ust. 1 lit. c) rozporządzenia (UE) nr 576/2013

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany

..... (1)

[właściciel lub osoba fizyczna posiadająca wydane na piśmie przez właściciela upoważnienie do przeprowadzenia w imieniu właściciela przemieszczenia o charakterze niehandlowym zwierząt domowych (2)]

oświadczam, że podczas tranzytu przez jedno z terytoriów lub państw trzecich innych niż te, które zostały wymienione w wykazie w załączniku II do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 577/2013, następujące zwierzęta domowe nie miały kontaktu ze zwierzętami należącymi do gatunków podatnych na wściekliznę i pozostały zamknięte w środku transportu lub na terenie międzynarodowego portu lotniczego (2):

Kod alfanumeryczny transpondera lub tatuazu (2)	Numer świadectwa zdrowia zwierząt

Miejscowość i data:

Podpis:

(1) Wypełnić drukowanymi literami.

(2) Niepotrzebne skreślić.

CZĘŚĆ 3

Wymogi językowe dotyczące oświadczeń, o których mowa w art. 7 ust. 2 lit. a) i art. 11 ust. 2 lit. a) oraz w art. 12 ust. 1 lit. c) rozporządzenia (UE) nr 576/2013

Oświadczenia należy sporządzić przynajmniej w jednym z języków urzędowych państwa członkowskiego przeznaczenia/wjazdu oraz w języku angielskim.

▼ **M1***ZALĄCZNIK II***Wykaz terytoriów i państw trzecich, o którym mowa w art. 13 rozporządzenia (UE) nr 576/2013****CZĘŚĆ 1****Wykaz terytoriów i państw trzecich, o którym mowa w art. 13 ust. 1 rozporządzenia (UE) nr 576/2013**

Kod ISO	Terytorium lub państwo trzecie
AD	Andora
CH	Szwajcaria
FO	Wyspy Owcze
GI	Gibraltar
GL	Grenlandia
IS	Islandia
LI	Liechtenstein
MC	Monako
NO	Norwegia
SM	San Marino
VA	Państwo Watykańskie

CZĘŚĆ 2**Wykaz terytoriów i państw trzecich, o którym mowa w art. 13 ust. 2 rozporządzenia (UE) nr 576/2013**

Kod ISO	Terytorium lub państwo trzecie	Objęte terytoria
AC	Wyspa Wniebowstąpienia	
AE	Zjednoczone Emiraty Arabskie	
AG	Antigua i Barbuda	
AR	Argentyna	
AU	Australia	
AW	Aruba	
BA	Bośnia i Hercegowina	
BB	Barbados	
BH	Bahrajn	
BM	Bermudy	
BQ	Bonaire, Sint Eustatius i Saba (wyspy BES)	
BY	Białoruś	
CA	Kanada	
CL	Chile	
CW	Curaçao	
FJ	Fidzi	

▼ M1

Kod ISO	Terytorium lub państwo trzecie	Objęte terytoria
FK	Falklandy	
HK	Hongkong	
JM	Jamajka	
JP	Japonia	
KN	Saint Kitts i Nevis	
KY	Kajmany	
LC	Saint Lucia	
MS	Montserrat	
MK	była jugosłowska republika Macedonii	
MU	Mauritius	
MX	Meksyk	
MY	Malezja	
NC	Nowa Kaledonia	
NZ	Nowa Zelandia	
PF	Polinezja Francuska	
PM	Saint-Pierre i Miquelon	
RU	Rosja	
SG	Singapur	
SH	Święta Helena	
SX	Sint Maarten	
TT	Trynidad i Tobago	
TW	Tajwan	
US	Stany Zjednoczone Ameryki	AS – Samoa Amerykańskie GU – Guam MP – Mariany Północne PR – Portoryko VI – Wyspy Dziewicze Stanów Zjednoczonych
VC	Saint Vincent i Grenadyny	
VG	Brytyjskie Wyspy Dziewicze	
VU	Vanuatu	
WF	Wallis i Futuna	

▼ B

ZALĄCZNIK III

Wzory paszportów dla przemieszczania o charakterze niehandlowym psów,
kotów lub fretek

CZĘŚĆ 1

Wzór paszportu wydanego w państwie członkowskim



▼B

	
Unia Europejska [państwo członkowskie]	
<h1 style="margin: 0;">PASZPORT ZWIERZĘCIA DOMOWEGO</h1>	
Kod ISO państwa + numer	Strona 1 z X

Noty wyjaśniające do wypełniania paszportu
<ul style="list-style-type: none"> • We wszystkich sekcjach paszportu stosuje się następujący format do oznaczenia: <ul style="list-style-type: none"> — daty: dd/mm/rrrr — godziny: 00:00 • Sekcja III, pkt 5: informacje wymagane, jeśli zwierzę posiada tatuaż wyraźnie czytelny i wykonany przed dniem 3 lipca 2011 r., a nie jest oznakowywane poprzez wszczepienie transpondera. • Sekcja V: wymagana wyłącznie: <ul style="list-style-type: none"> — przed przemieszczeniem do innego państwa członkowskiego zgodnie z przepisami UE w zakresie zdrowia zwierząt, lub — jeśli zwierzę ponownie wjeżdża do Unii po przemieszczeniu do terytoriów lub państw trzecich zgodnie z przepisami UE w zakresie zdrowia zwierząt (należy wypełnić, zanim zwierzę opuści Unię, lub — zgodnie z przepisami krajowymi. • Sekcja V, „WAŻNE OD²ⁿ”: informacja nie jest wymagana przy dawkach przypominających.
Kod ISO państwa + numer

▼ B

Noty wyjaśniające do wypełniania paszportu	
<ul style="list-style-type: none"> • Sekcja VI: wymagana wyłącznie, jeśli zwierzę jest ponownie wprowadzane do Unii po przemieszczeniu do określonych terytoriów lub państw trzecich zgodnie z przepisami UE w zakresie zdrowia zwierząt (należy wypełnić, zanim zwierzę opuści Unię). • Sekcja VII: wymagana wyłącznie przed przemieszczeniem do określonych państw członkowskich zgodnie z przepisami UE w zakresie zdrowia zwierząt. • Sekcje VIII–XI: mogą być wymagane przez terytoria lub państwa trzecie przeznaczenia, które akceptują paszport. • Sekcja X: wymagana wyłącznie, jeśli zwierzęciu towarzyszy świadectwo zdrowia zgodnie z przepisami UE w zakresie zdrowia zwierząt. • Sekcja XII: dodatkowe informacje wymagane na mocy przepisów krajowych. 	Kod ISO państwa + numer

▼ C1

I. DANE WŁAŚCICIELA	
1.	Imię: _____ Nazwisko: _____ Adres: _____ _____ Kod pocztowy: _____ Miasto: _____ Państwo: _____ Numer telefonu *: _____ Podpis: _____
2.	Imię: _____ Nazwisko: _____ Adres: _____ _____ Kod pocztowy: _____ Miasto: _____ Państwo: _____ Numer telefonu *: _____ Podpis: _____
* nieobowiązkowo	
Kod ISO państwa + numer	

▼ B

II. OPIS ZWIERZĘCIA	
<div style="border: 1px dashed blue; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>ZDJĘCIE ZWIERZĘCIA (nieobowiązkowo)</p> </div>	
1. Imię*:	_____
2. Gatunek:	_____
3. Rasa*:	_____
4. Płeć	_____
5. Data urodzenia*:	_____
6. Ubarwienie:	_____
7. Wszelkie cechy charakterystyczne bądź wyróżniające lub znaki szczególne:	_____ _____
* Podane przez właściciela.	
Kod ISO państwa + numer	

III. OZNAKOWANIE ZWIERZĘCIA	
1. Kod alfanumeryczny transpondera	_____
2. Data wszczępienia lub odczytu* transpondera	_____
3. Umiejscowienie transpondera	_____
4. Kod alfanumeryczny tatuażu	_____
5. Data wykonania/data odczytu tatuażu	_____/_____
6. Umiejscowienie tatuażu	_____
Oznaczenie musi zostać zweryfikowane przed dokonaniem jakiegokolwiek nowego wpisu do niniejszego paszportu	
* Niepotrzebne skreślić.	
Kod ISO państwa + numer	

▼ B

IV. WYDANIE PASZPORTU	
Imię i nazwisko upoważnionego lekarza weterynarii: _____	
Adres: _____ _____	
Kod pocztowy: _____	
Miasto: _____	
Państwo: _____	
Numer telefonu: _____	
Adres e-mail: _____	
Data wystawienia: _____	
<div style="border: 1px dashed blue; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> PIECZĘĆ I PODPIS </div>	
Kod ISO państwa + numer	

▼ C1

V. SZCZEPIENIE PRZECIWKO WŚCIEKLIŻNIE			
PRODUCENT I NAZWA SZCZEPIONKI	NUMER PARTII	DATA SZCZEPIENIA ¹ WAŻNE OD ² WAŻNE DO ³	UPOWAŻNIONY LEKARZ WETERYNARII
Kod ISO państwa + numer		1	<div style="border: 1px dashed blue; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">*</div>
		2	
		3	
		1	<div style="border: 1px dashed blue; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">*</div>
		2	
		3	
* przynajmniej imię, nazwisko, adres, numer telefonu i podpis.			

▼ C1

Kod ISO państwa + numer	<input type="text"/>	1 <input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	2 <input type="text"/>	
	<input type="text"/>	3 <input type="text"/>	
Kod ISO państwa + numer	<input type="text"/>	1 <input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	2 <input type="text"/>	
	<input type="text"/>	3 <input type="text"/>	
Kod ISO państwa + numer	<input type="text"/>	1 <input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	2 <input type="text"/>	
	<input type="text"/>	3 <input type="text"/>	

* przynajmniej imię, nazwisko, adres, numer telefonu i podpis.

VI. BADANIE POZIOMU PRZECIWCIAŁ PRZECIWKO WŚCIEKLIŹNIE METODĄ MIARECZKOWANIA	
<p>Ja, niżej podpisany, potwierdzam, że przedstawiono mi urzędową dokumentację stwierdzającą, że badanie poziomu przeciwciał przeciwko wściekliwości metodą miareczkowania przeprowadzone w zatwierdzonym laboratorium UE na próbce krwi pobranej w dniu podanym poniżej od opisanego wyżej zwierzęcia wykazało reakcję na szczepienie przeciwko wściekliwości przy poziomie przeciwciał neutralizujących w surowicy krwi wynoszącym co najmniej 0,5 j.m./ml.</p>	
Kod ISO państwa + numer	Próbka pobrana dnia: _____
	Imię i nazwisko upoważnionego lekarza weterynarii: _____
	Adres: _____ _____
	Numer telefonu: _____
	Data: _____
<input type="text"/>	

▼ C1

W PRZYPADKU DALSZEGO BADANIA	
Kod ISO państwa + numer	<p>Ja, niżej podpisany, potwierdzam, że przedstawiono mi urzędową dokumentację stwierdzającą, że badanie poziomu przeciwciał przeciwko wściekliznie metodą miareczkowania przeprowadzone w zatwierdzonym laboratorium UE na próbce krwi pobranej w dniu podanym poniżej od opisanego wyżej zwierzęcia wykazało reakcję na szczepienie przeciwko wściekliznie przy poziomie przeciwciał neutralizujących w surowicy krwi wynoszącym co najmniej 0,5 j.m./ml.</p>
	Próbka pobrana dnia: _____
	Imię i nazwisko upoważnionego lekarza weterynarii: _____
	Adres: _____ _____
	Numer telefonu: _____
Data: _____	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> PIECZĘĆ I PODPIS </div>

▼ B

VII. LECZENIE PRZECIWKO <i>ECHINOCOCCUS</i>		
PRODUCENT I NAZWA PRODUKTU	DATA ¹ GODZINA ²	LEKARZ WETE- RYNARII
	1	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> PIECZĘĆ I PODPIS </div>
	2	
	1	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> PIECZĘĆ I PODPIS </div>
	2	
	1	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> PIECZĘĆ I PODPIS </div>
	2	

▼ B

Kod ISO państwa + numer	<input type="text"/>	1 <input type="text"/>	PIECZEĆ I PODPIS
	<input type="text"/>	2 <input type="text"/>	
	<input type="text"/>	1 <input type="text"/>	PIECZEĆ I PODPIS
	<input type="text"/>	2 <input type="text"/>	
	<input type="text"/>	1 <input type="text"/>	PIECZEĆ I PODPIS
<input type="text"/>	2 <input type="text"/>		
<input type="text"/>	1 <input type="text"/>	PIECZEĆ I PODPIS	
<input type="text"/>	2 <input type="text"/>		

VIII. INNE LECZENIE PRZECIWPASOŻYTNICZE		
PRODUCENT I NAZWA PRODUKTU	DATA ¹ GODZINA ²	LEKARZ WETERYNARII
<input type="text"/>	1 <input type="text"/>	PIECZEĆ I PODPIS
	2 <input type="text"/>	
<input type="text"/>	1 <input type="text"/>	PIECZEĆ I PODPIS
	2 <input type="text"/>	
<input type="text"/>	1 <input type="text"/>	PIECZEĆ I PODPIS
	2 <input type="text"/>	

▼ B

Kod ISO państwa + numer	<input type="text"/>	1 <input type="text"/>	PIECZEĆ I PODPIS
	<input type="text"/>	2 <input type="text"/>	
	<input type="text"/>	1 <input type="text"/>	PIECZEĆ I PODPIS
	<input type="text"/>	2 <input type="text"/>	
	<input type="text"/>	1 <input type="text"/>	PIECZEĆ I PODPIS
<input type="text"/>	2 <input type="text"/>		
<input type="text"/>	1 <input type="text"/>	PIECZEĆ I PODPIS	
<input type="text"/>	2 <input type="text"/>		

IX. INNE SZCZEPIONKI			
PRODUCENT I NAZWA SZCZEPIONKI	NUMER PARTII	DATA SZCZEPIONIA ¹ WAŻNE DO ²	LEKARZ WETERYNARIJ
<input type="text"/>	1 <input type="text"/>	PIECZEĆ I PODPIS	
	2 <input type="text"/>		
<input type="text"/>	1 <input type="text"/>	PIECZEĆ I PODPIS	
	2 <input type="text"/>		
<input type="text"/>	1 <input type="text"/>	PIECZEĆ I PODPIS	
	2 <input type="text"/>		

▼ B

Kod ISO państwa + numer	<input type="text"/>	1 <input type="text"/>	PIECZEĆ I PODPIS
	<input type="text"/>	2 <input type="text"/>	
	<input type="text"/>	1 <input type="text"/>	PIECZEĆ I PODPIS
	<input type="text"/>	2 <input type="text"/>	
	<input type="text"/>	1 <input type="text"/>	PIECZEĆ I PODPIS
<input type="text"/>	2 <input type="text"/>		
<input type="text"/>	1 <input type="text"/>	PIECZEĆ I PODPIS	
<input type="text"/>	2 <input type="text"/>		

▼ C1

X. BADANIE FIZYKALNE		
OŚWIADCZENIE	DATA	UPOWAŻNIONY LEKARZ WETERYNARII
Zwierzę nie wykazuje żadnych objawów chorób i jest w stanie kwalifikującym je do planowanego przewozu	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zwierzę nie wykazuje żadnych objawów chorób i jest w stanie kwalifikującym je do planowanego przewozu	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zwierzę nie wykazuje żadnych objawów chorób i jest w stanie kwalifikującym je do planowanego przewozu	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zwierzę nie wykazuje żadnych objawów chorób i jest w stanie kwalifikującym je do planowanego przewozu	<input type="text"/>	<input type="text"/>

* przynajmniej imię, nazwisko, adres, numer telefonu i podpis.

▼B



▼ B

CZĘŚĆ 2

Dodatkowe wymogi dotyczące paszportu wydanego w państwie członkowskim

1. Format paszportu:

Wymiary paszportu wynoszą 100 × 152 mm.

2. Okładka paszportu:

a) przednia okładka:

(i) kolor: niebieski (PANTONE® Reflex Blue) oraz żółte gwiazdy (PANTONE® Yellow) w górnej części równej jednej czwartej okładki zgodnie ze specyfikacją emblematu europejskiego ⁽¹⁾;

(ii) słowa „Unia Europejska” oraz nazwa wydającego państwa członkowskiego są drukowane takim samym krojem pisma;

(iii) kod ISO wydającego państwa członkowskiego oraz następujący po nim niepowtarzalny kod alfanumeryczny (oznaczony jako „numer” we wzorze paszportu określonym w części 1) są drukowane u dołu;

b) wewnętrzna strona przedniej okładki i wewnętrzna strona tylnej okładki: kolor biały;

c) tylna okładka: kolor niebieski (PANTONE® Reflex Blue).

3. Kolejność nagłówków i numeracja stron paszportu:

a) kolejność nagłówków (oznaczonych liczbami rzymskimi) musi być ściśle przestrzegana;

b) strony paszportu muszą być ponumerowane na dole każdej strony w następującym formacie: „x z n”, gdzie x oznacza aktualną stronę, a n jest całkowitą liczbą stron paszportu;

c) kod ISO wydającego państwa członkowskiego oraz następujący po nim niepowtarzalny kod alfanumeryczny są drukowane na każdej stronie paszportu;

d) liczba stron oraz wielkość i kształt rubryk we wzorze paszportu określonym w części 1 mają charakter orientacyjny.

4. Języki:

Cały drukowany tekst zamieszczany jest w języku lub językach urzędowych wydającego państwa członkowskiego oraz w języku angielskim.

5. Zabezpieczenia:

a) po wprowadzeniu wymaganych informacji w sekcji III paszportu stronę pokrywa się przezroczystym samoprzylepnym laminatem;

b) jeśli informacje na jednej ze stron paszportu mają postać naklejki, naklejkę tę pokrywa się przezroczystym samoprzylepnym laminatem w przypadku gdy naklejka ta nie ulega samoczynnemu zniszczeniu przy jej usunięciu.

⁽¹⁾ Wskazówki graficzne dotyczące emblematu europejskiego: <http://publications.europa.eu/code/pl/pl-5000100.htm>

▼B

CZĘŚĆ 3

Wzór paszportu wydanego na jednym z terytoriów lub w jednym z państw trzecich wymienionych w części 1 załącznika II do niniejszego rozporządzenia



▼B

<div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; width: 150px; height: 40px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> [Godło państwowe] </div> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; width: 180px; height: 30px; margin: 10px auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> [terytorium lub państwo trzecie] </div> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; width: 250px; height: 80px; margin: 20px auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="text-align: center;"> <h2 style="margin: 0;">PASZPORT ZWIERZĘCIA DOMOWEGO</h2> </div> </div>
<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> Kod ISO państwa + numer </div> <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> Strona 1 z X </div>

<div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; width: 100%; padding: 2px;"> Noty wyjaśniające do wypełniania paszportu </div>
<ul style="list-style-type: none"> • We wszystkich sekcjach paszportu stosuje się następujący format do oznaczenia: <ul style="list-style-type: none"> — daty: dd/mm/rrrr — godziny: 00:00 • Sekcja III, pkt 5: informacje wymagane, jeśli zwierzę posiada tatuaż wyraźnie czytelny i wykonany przed dniem 3 lipca 2011 r., a nie jest oznakowywane poprzez wszczepienie transpondera. • Sekcja V: wymagana wyłącznie: <ul style="list-style-type: none"> — przed przemieszczeniem do innego państwa członkowskiego/... zgodnie z przepisami UE w zakresie zdrowia zwierząt, lub — jeśli zwierzę ponownie wjeżdża do Unii/...po przemieszczeniu do terytoriów lub państw trzecich zgodnie z przepisami UE w zakresie zdrowia zwierząt (należy wypełnić, zanim zwierzę opuści Unię/...), lub — zgodnie z przepisami krajowymi. • Sekcja V, „WAŻNE OD²ⁿ”: informacja nie jest wymagana przy dawkach przypominających.
<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> Kod ISO państwa + numer </div>

▼ **B****Noty wyjaśniające do wypełniania paszportu**

- Sekcja VI: wymagana wyłącznie, jeśli zwierzę jest ponownie wprowadzane do Unii/... po przemieszczeniu do określonych terytoriów lub państw trzecich zgodnie z przepisami UE w zakresie zdrowia zwierząt (należy wypełnić, zanim zwierzę opuści Unię/...).
- Sekcja VII: wymagana wyłącznie przed przemieszczeniem do określonych państw członkowskich/... zgodnie z przepisami UE w zakresie zdrowia zwierząt.
- Sekcje VIII-XI: mogą być wymagane przez terytoria lub państwa trzecie przeznaczenia, które akceptują paszport.
- Sekcja X: wymagana wyłącznie, jeśli zwierzęciu towarzyszy świadectwo zdrowia zgodnie z przepisami UE w zakresie zdrowia zwierząt.
- Sekcja XII: dodatkowe informacje wymagane na mocy przepisów krajowych.

Kod ISO państwa + numer

I. DANE WŁAŚCICIELA

1. Imię: _____
 Nazwisko: _____
 Adres: _____

 Kod pocztowy: _____
 Miasto: _____
 Państwo _____
 Numer telefonu *: _____
 Podpis: _____

2. Imię: _____
 Nazwisko: _____
 Adres: _____

 Kod pocztowy: _____
 Miasto: _____
 Państwo _____
 Numer telefonu *: _____
 Podpis: _____

* Nieobowiązkowo.

Kod ISO państwa + numer

▼ B

II. OPIS ZWIERZĘCIA	
<div style="border: 1px dashed blue; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>ZDJĘCIE ZWIERZĘCIA (nieobowiązkowo)</p> </div>	
1. Imię*:	_____
2. Gatunek:	_____
3. Rasa*:	_____
4. Płeć:	_____
5. Data urodzenia*:	_____
6. Ubarwienie:	_____
7. Wszelkie cechy charakterystyczne bądź wyróżniające lub znaki szczególne:	_____ _____
* Podane przez właściciela.	
Kod ISO państwa + numer	

III. OZNAKOWANIE ZWIERZĘCIA	
1. Kod alfanumeryczny transpondera	_____
2. Data wszczępienia lub odczytu* transpondera	_____
3. Umiejscowienie transpondera	_____
4. Kod alfanumeryczny tatuażu	_____
5. Data wykonania/data odczytu tatuażu	_____ / _____
6. Umiejscowienie tatuażu	_____
<p>Oznaczenie musi zostać zweryfikowane przed dokonaniem jakiegokolwiek nowego wpisu do niniejszego paszportu</p>	
* Niepotrzebne skreślić.	
Kod ISO państwa + numer	

▼ B

IV. WYDANIE PASZPORTU	
Imię i nazwisko upoważnionego lekarza weterynarii: _____	
Adres: _____	
Kod pocztowy: _____	
Miasto: _____	
Państwo: _____	
Numer telefonu: _____	
Adres e-mail: _____	
Data wystawienia: _____	
<div style="border: 1px dashed blue; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> PIECZĘĆ I PODPIS </div>	
Kod ISO państwa + numer	

V. SZCZEPIENIE PRZECIWKO WŚCIEKLIŹNIE			
PRODUCENT I NAZWA SZCZEPIONKI	NUMER PARTII	DATA SZCZEPIENIA ¹ WAŻNE OD ² WAŻNE OD ³	UPOWAŻNIONY LEKARZ WETERYNARII
Kod ISO państwa + numer		1	<div style="border: 1px dashed blue; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">*</div>
		2	
		3	
Kod ISO państwa + numer		1	<div style="border: 1px dashed blue; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">*</div>
		2	
		3	

* Przynajmniej imię, nazwisko, adres, numer telefonu i podpis.

▼B

Kod ISO państwa + numer	<input type="text"/>	1	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	2	
	<input type="text"/>	3	
	<input type="text"/>	1	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	2	
	<input type="text"/>	3	
	<input type="text"/>	1	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	2	
	<input type="text"/>	3	

* Przynajmniej imię, nazwisko, adres, numer telefonu i podpis.

VI. BADANIE POZIOMU PRZECIWCIAŁ PRZECIWKO WŚCIEKLIŹNIE METODĄ MIARECZKOWANIA	
<p>Ja, niżej podpisany, potwierdzam, że przedstawiono mi urzędową dokumentację stwierdzającą, że badanie poziomu przeciwciał przeciwko wściekliźnie metodą miareczkowania przeprowadzone w zatwierdzonym laboratorium UE na próbce krwi pobranej w dniu podanym poniżej od opisanego wżej zwierzęcia wykazało reakcję na szczepienie przeciwko wściekliźnie przy poziomie przeciwciał neutralizujących w surowicy krwi wynoszącym co najmniej 0,5 j.m./ml.</p>	
Kod ISO państwa + numer	Próbka pobrana dnia: _____
	Imię i nazwisko upoważnionego lekarza weterynarii: _____
	Adres: _____
	Numer telefonu: _____
	Data: _____
<input type="text"/>	

▼B

W PRZYPADKU DALSZEGO BADANIA	
ISO Country Code + Number	<p>Ja, niżej podpisany, potwierdzam, że przedstawiono mi urzędową dokumentację stwierdzającą, że badanie poziomu przeciwciał przeciwko wściekliznie metodą miareczkowania przeprowadzone w zatwierdzonym laboratorium UE na próbce krwi pobranej w dniu podanym poniżej od opisanego wżej zwierzęcia wykazało reakcję na szczepienie przeciwko wściekliznie przy poziomie przeciwciał neutralizujących w surowicy krwi wynoszącym co najmniej 0,5 j.m./ml.</p>
	<p>Próbka pobrana dnia: _____</p>
	<p>Imię i nazwisko upoważnionego lekarza weterynarii: _____</p>
	<p>Adres: _____</p>
	<p>Numer telefonu: _____</p>
	<p>Data: _____</p>
<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; display: inline-block;">PIECZEĆ I PODPIS</div>	

VII. LECZENIE PRZECIWKO ECHINOCOCCUS		
PRODUCENT I NAZWA PRODUKTU	DATA ¹ GODZINA ²	LEKARZ WETERYNARII
	1	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; display: inline-block;">PIECZEĆ I PODPIS</div>
	2	
	1	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; display: inline-block;">PIECZEĆ I PODPIS</div>
	2	
	1	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; display: inline-block;">PIECZEĆ I PODPIS</div>
	2	

Kod ISO państwa + numer

▼
B

Kod ISO państwa + numer	<input type="text"/>	1 <input type="text"/>	PIECZEĆ I PODPIS
		2 <input type="text"/>	
	<input type="text"/>	1 <input type="text"/>	PIECZEĆ I PODPIS
		2 <input type="text"/>	
	<input type="text"/>	1 <input type="text"/>	PIECZEĆ I PODPIS
	2 <input type="text"/>		
<input type="text"/>	1 <input type="text"/>	PIECZEĆ I PODPIS	
	2 <input type="text"/>		

VIII. INNE LECZENIE PRZECIWPASOŻYTNICZE		
PRODUCENT I NAZWA PRODUKTU	DATA ¹ GODZINA ²	LEKARZ WETERYNARII
<input type="text"/>	1 <input type="text"/>	PIECZEĆ I PODPIS
	2 <input type="text"/>	
<input type="text"/>	1 <input type="text"/>	PIECZEĆ I PODPIS
	2 <input type="text"/>	
<input type="text"/>	1 <input type="text"/>	PIECZEĆ I PODPIS
	2 <input type="text"/>	

▼B

Kod ISO państwa + numer	<input type="text"/>	1 <input type="text"/>	PIECZEĆ I PODPIS
		2 <input type="text"/>	
	<input type="text"/>	1 <input type="text"/>	PIECZEĆ I PODPIS
		2 <input type="text"/>	
	<input type="text"/>	1 <input type="text"/>	PIECZEĆ I PODPIS
	2 <input type="text"/>		
<input type="text"/>	1 <input type="text"/>	PIECZEĆ I PODPIS	
	2 <input type="text"/>		

IX. INNE SZCZEPIONKI			
PRODUCENT I NAZWA SZCZEPIONKI	NUMER PARTII	DATA SZCZEPIONIA ¹ WAŚNE DO ²	LEKARZ WETERYNARI
<input type="text"/>	1 <input type="text"/>	PIECZEĆ I PODPIS	
	2 <input type="text"/>		
<input type="text"/>	1 <input type="text"/>	PIECZEĆ I PODPIS	
	2 <input type="text"/>		
<input type="text"/>	1 <input type="text"/>	PIECZEĆ I PODPIS	
	2 <input type="text"/>		

▼ **B**

Kod ISO państwa + numer	<input type="text"/>	1 <input type="text"/>	PIECZEĆ I PODPIS
	<input type="text"/>	2 <input type="text"/>	
	<input type="text"/>	1 <input type="text"/>	PIECZEĆ I PODPIS
	<input type="text"/>	2 <input type="text"/>	
	<input type="text"/>	1 <input type="text"/>	PIECZEĆ I PODPIS
<input type="text"/>	2 <input type="text"/>		
<input type="text"/>	1 <input type="text"/>	PIECZEĆ I PODPIS	
<input type="text"/>	2 <input type="text"/>		

X. BADANIE FIZYKALNE		
OŚWIADCZENIE	DATA	UPOWAŚNIONY LEKARZ WETERYNARII
Zwierzę nie wykazuje żadnych objawów chorób i jest w stanie kwalifikującym je do planowanego przewozu	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zwierzę nie wykazuje żadnych objawów chorób i jest w stanie kwalifikującym je do planowanego przewozu	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zwierzę nie wykazuje żadnych objawów chorób i jest w stanie kwalifikującym je do planowanego przewozu	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zwierzę nie wykazuje żadnych objawów chorób i jest w stanie kwalifikującym je do planowanego przewozu	<input type="text"/>	<input type="text"/>

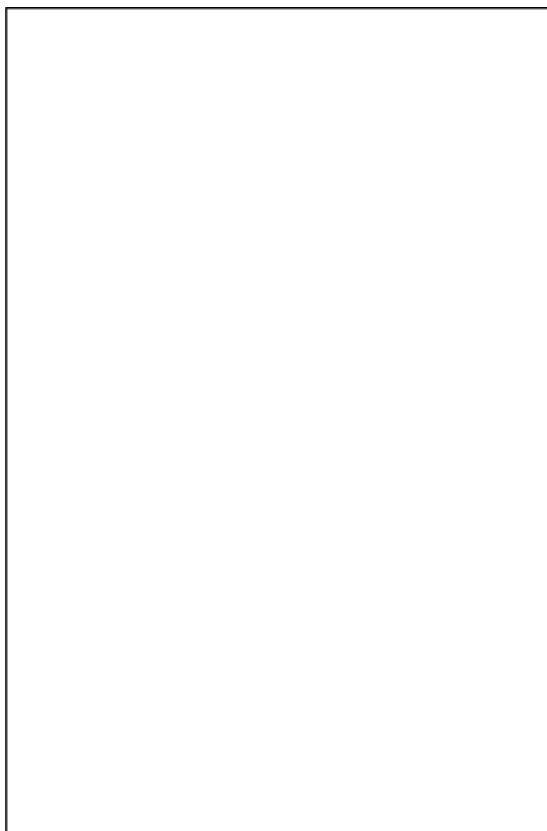
* Przynajmniej imię, nazwisko, adres, numer telefonu i podpis.

▼
B

XI. LEGALIZACJA		
ORGAN LEGALIZUJĄCY	DATA	PIECZEĆ/ PODPIS
<small>Kod ISO państwa + numer</small>		PIECZEĆ I PODPIS
		PIECZEĆ I PODPIS
		PIECZEĆ I PODPIS
		PIECZEĆ I PODPIS

XII. POZOSTAŁE	
<small>Kod ISO państwa + numer</small>	

▼B



▼ B

CZĘŚĆ 4

Dodatkowe wymogi dotyczące paszportu wydanego na jednym z terytoriów lub w jednym z państw trzech wymienionych w części 1 załącznika II do niniejszego rozporządzenia

1. Format paszportu:

Wymiary paszportu wynoszą 100 × 152 mm.
2. Okładka paszportu:
 - a) przednia okładka:
 - (i) kolor: PANTONE® monochromatyczny i godło państwowe w górnej części równej jednej czwartej okładki;
 - (ii) kod ISO wydającego terytorium lub państwa trzeciego oraz następujący po nim niepowtarzalny kod alfanumeryczny (oznaczony jako „numer” we wzorze paszportu określonym w części 3) są drukowane u dołu;
 - b) wewnętrzna strona przedniej okładki i wewnętrzna strona tylnej okładki: kolor biały;
 - c) tylna okładka: kolor PANTONE® monochromatyczny.
3. Kolejność nagłówków i numeracja stron paszportu:
 - a) kolejność nagłówków (oznaczonych liczbami rzymskimi) musi być ściśle przestrzegana;
 - b) strony paszportu muszą być ponumerowane na dole każdej strony w następującym formacie: „x z n”, gdzie x oznacza aktualną stronę, a n jest całkowitą liczbą stron paszportu;
 - c) kod ISO wydającego terytorium lub państwa trzeciego oraz następujący po nim niepowtarzalny kod alfanumeryczny są drukowane na każdej stronie paszportu;
 - d) liczba stron oraz wielkość i kształt rubryk we wzorze paszportu określonym w części 3 mają charakter orientacyjny.
4. Języki:

Cały drukowany tekst zamieszczany jest w języku lub językach urzędowych wydającego terytorium lub państwa trzeciego oraz w języku angielskim.
5. Zabezpieczenia:
 - a) po wprowadzeniu wymaganych informacji w sekcji III paszportu stronę pokrywa się przejrzystym samoprzylepnym laminatem;
 - b) jeśli informacje na jednej ze stron paszportu mają postać naklejki, naklejkę tę pokrywa się przejrzystym samoprzylepnym laminatem w przypadku gdy naklejka ta nie ulega samoczynnemu zniszczeniu przy jej usunięciu.

▼ B

ZAŁĄCZNIK IV

▼ M2

CZĘŚĆ 1

Wzór świadectwa zdrowia zwierząt dla przemieszczania o charakterze niehandlowym psów, kotów lub fretek z terytorium lub państwa trzeciego do państwa członkowskiego zgodnie z art. 5 ust. 1 i 2 rozporządzenia (UE) nr 576/2013

PAŃSTWO:		Świadectwo weterynaryjne dla UE		
Część I: Dane przesyłki	I.1. Nadawca Nazwa Adres Telefon		I.2. Numer referencyjny świadectwa	I.2.a
			I.3. Właściwy organ centralny	
			I.4. Właściwy organ lokalny	
	I.5. Odbiorca Nazwa Adres Kod pocztowy Telefon		I.6. Osoba odpowiedzialna za przesyłkę w UE	
	I.7. Państwo pochodzenia	Kod ISO	I.8. Region pochodzenia	Kod
	I.9. Państwo przeznaczenia	Kod ISO	I.10. Region przeznaczenia	Kod
	I.11. Miejsce pochodzenia		I.12. Miejsce przeznaczenia	
	I.13. Miejsce załadunku		I.14. Data wyjazdu	
	I.15. Środek transportu		I.16. Punkt kontroli granicznej na granicy UE	
			I.17. Numer(y) CITES	
I.18. Opis towaru		I.19. Kod towaru (kod HS) 010619		
		I.20. Ilość		
I.21. Temperatura produktu		I.22. Łączna liczba opakowań		
I.23. Nr plomby/kontenera/pojemnika		I.24. Rodzaj opakowań		

▼ M2

I.25. Cel certyfikacji towarów: Zwierzęta domowe <input type="checkbox"/>						
I.26. Tranzyt do państwa trzeciego			I.27. Przywóz lub dopuszczenie na terytorium UE			
I.28. Oznakowanie towaru						
▶ ⁽¹⁾ Gatunek (nazwa systematyczna)	Płeć	Kolor	Rasa	Numer identyfikacyjny	System identyfikacji	Data urodzenia [dd/mm/rrrr] ◀

▼ M2

PAŃSTWO:

Przemieszczanie o charakterze niehandlowym psów, kotów lub fretek z terytorium lub państwa trzeciego do państwa członkowskiego zgodnie z art. 5 ust. 1 i 2 rozporządzenia (UE) nr 576/2013

	Informacje dot. zdrowia	II.a. Numer referencyjny świadectwa	II.b.	
Część II: Certyfikacja	II.			
		Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii ⁽¹⁾ /lekarz weterynarii upoważniony przez właściwy organ ⁽¹⁾ (wstawić nazwę terytorium lub państwa trzeciego), zaświadczam, że:		
		Przedmiot/charakter podróży potwierdzone przez właściciela		
		II.1.	w załączonym oświadczeniu ⁽²⁾ właściciela lub osoby fizycznej, posiadającej wydane na piśmie przez właściciela upoważnienie do przeprowadzenia w imieniu właściciela przemieszczenia o charakterze niehandlowym zwierząt, popartym dowodami ⁽³⁾ , poświadczają, że zwierzęta opisane w rubryce I.28 będą towarzyszyły właścicielowi, lub osobie fizycznej posiadającej wydane na piśmie przez właściciela upoważnienie do przeprowadzenia w imieniu właściciela przemieszczenia o charakterze niehandlowym zwierząt, przez okres najwyżej pięciu dni podczas jego/jej przemieszczania się i nie podlegają przemieszczeniu, które ma na celu ich sprzedaż ani przeniesienie prawa własności, a w trakcie przemieszczenia o charakterze niehandlowym będą pozostawać pod opieką	
		⁽¹⁾	[właściciela;]	
		^{(1) albo}	[osoby fizycznej posiadającej wydane na piśmie przez właściciela upoważnienie do przeprowadzenia w imieniu właściciela przemieszczenia o charakterze niehandlowym zwierząt;]	
		^{(1) albo}	[osoby fizycznej wyznaczonej przez przewoźnika, z którym właściciel zawarł umowę w celu przeprowadzenia w imieniu właściciela przemieszczenia o charakterze niehandlowym zwierząt;]	
		⁽¹⁾	II.2.	zwierzęta opisane w rubryce I.28 są przemieszczane w liczbie pięciu lub mniej;]
		^{(1) albo}	II.2.	zwierzęta opisane w rubryce I.28 są przemieszczane w liczbie więcej niż pięciu, są starsze niż sześć miesięcy i mają brać udział w konkursach, wystawach lub imprezach sportowych, lub w szkoleniach do takich wydarzeń, a właściciel lub osoba fizyczna, o której mowa w pkt II.1, przedstawił dowody ⁽³⁾ świadczące, że zwierzęta są zarejestrowane
		⁽¹⁾		[do brania udziału w takim wydarzeniu;]
	^{(1) albo}		[w stowarzyszeniu organizującym takie wydarzenia;]	
		Świadectwo szczepienia przeciwko wściekliznie oraz badania poziomu przeciwciał przeciwko wściekliznie metodą miareczkowania		
	⁽¹⁾	II.3.	zwierzęta opisane w rubryce I.28 mają mniej niż 12 tygodni i nie zostały poddane szczepieniu przeciwko wściekliznie lub mają od 12 do 16 tygodni i zostały poddane szczepieniu przeciwko wściekliznie, ale nie upłynął okres przynajmniej 21 dni od zakończenia pierwotnego szczepienia przeciwko wściekliznie przeprowadzanego zgodnie z wymaganiami dotyczącymi ważności określonymi w załączniku III do rozporządzenia (UE) nr 576/2013 ⁽⁴⁾ , oraz	
		II.3.1	terytorium lub państwo trzecie pochodzenia zwierząt wskazane w rubryce I.1 jest wymienione w załączniku II do rozporządzenia wykonawczego (UE) nr 577/2013, a państwo członkowskie przeznaczenia wskazane w rubryce I.5 poinformowało opinią publiczną, że zezwala na przemieszczanie takich zwierząt na swoje terytorium, a towarzyszy im	
	⁽¹⁾	II.3.2	załączone oświadczenie ⁽⁵⁾ właściciela lub osoby fizycznej, o którym mowa w pkt II.1, zaświadcza, że od momentu narodzin do chwili przemieszczenia o charakterze niehandlowym zwierzęta nie miały kontaktu z dzikimi zwierzętami gatunków podatnych na wściekliznę;]	
	^{(1) albo}	II.3.2	ich matka, od której są w dalszym ciągu uzależnione, oraz można stwierdzić, że matka została przed ich narodzinami poddana szczepieniu przeciwko wściekliznie, które było zgodne z wymaganiami dotyczącymi ważności określonymi w załączniku III do rozporządzenia (UE) nr 576/2013;]	

▼ M2

PAŃSTWO:

Przemieszczanie o charakterze niehandlowym psów, kotów lub fretek z terytorium lub państwa trzeciego do państwa członkowskiego zgodnie z art. 5 ust. 1 i 2 rozporządzenia (UE) nr 576/2013

II.	Informacje dot. zdrowia	II.a.	Numer referencyjny świadectwa	II.b.		
(1) <i>lub</i>	<p>[II.3. zwierzęta opisane w rubryce I.28 miały co najmniej 12 tygodni w chwili szczepienia przeciwko wściekliznie, a od zakończenia pierwotnego szczepienia przeciwko wściekliznie (4), przeprowadzonego zgodnie z wymaganiami dotyczącymi ważności określonymi w załączniku III do rozporządzenia (UE) nr 576/2013, upłynęło co najmniej 21 dni, a każde późniejsze ponowne szczepienie zostało przeprowadzone w okresie ważności poprzedniego szczepienia (6); oraz</p> <p>(1) [II.3.1 zwierzęta opisane w rubryce I.28 przybywają z terytorium lub państwa trzeciego wymienionego w załączniku II do rozporządzenia wykonawczego (UE) nr 577/2013, bezpośrednio, poprzez terytorium lub państwo trzecie wymienione w załączniku II do rozporządzenia wykonawczego (UE) nr 577/2013, albo poprzez terytorium lub państwo trzecie inne niż te, które wymieniono w załączniku II do rozporządzenia wykonawczego (UE) nr 577/2013, zgodnie z art. 12 ust. 1 lit. c) rozporządzenia (UE) nr 576/2013(7), a szczegóły dotyczące obecnego szczepienia przeciwko wściekliznie przedstawiono w tabeli poniżej;]</p> <p>(1) <i>albo</i> [II.3.1 zwierzęta opisane w rubryce I.28 przybywają z terytorium lub państwa trzeciego innego niż wymienione w załączniku II do rozporządzenia wykonawczego (UE) nr 577/2013 lub planowany jest ich przewóz tranzytem przez takie terytorium lub państwo trzecie, a badanie poziomu przeciwciał przeciwko wściekliznie metodą miareczkowania (8), przeprowadzone na próbkach krwi pobranych przez lekarza weterynarii upoważnionego przez właściwy organ w dniu wskazanym w tabeli poniżej nie wcześniej niż 30 dni od poprzedniego szczepienia i co najmniej trzy miesiące przed datą wydania niniejszego świadectwa, wykazało miano przeciwciał równe lub większe niż 0,5 IU/ml (9), a każde późniejsze ponowne szczepienie zostało przeprowadzone w okresie ważności poprzedniego szczepienia (6), a szczegóły dotyczące obecnego szczepienia przeciwko wściekliznie oraz datę pobrania próbek do badania reakcji odpornościowej przedstawiono w tabeli poniżej:</p>					
	<p>Transponder lub tatuaż</p> <p>Kod alfanumeryczny zwierzęcia</p> <p>Data wszczepienia /wykonania lub odczytu (10) [dd/mm/rrrr]</p>	<p>Data szczepienia [dd/mm/rrrr]</p>	<p>Nazwa i producent szczepionki</p>	<p>Numer partii</p>	<p>Ważność szczepienia</p> <p>Od [dd/mm/rrrr]</p> <p>Do [dd/mm/rrrr]</p>	<p>Data pobrania próbki krwi [dd/mm/rrrr]</p>
]]						

▼ M2

PAŃSTWO: **Przemieszczanie o charakterze niehandlowym psów, kotów lub fretek z terytorium lub państwa trzeciego do państwa członkowskiego zgodnie z art. 5 ust. 1 i 2 rozporządzenia (UE) nr 576/2013**

II.	Informacje dot. zdrowia	II.a.	Numer referencyjny świadectwa	II.b.
Zaświadczenie o leczeniu przeciw pasożytniczym				
(¹)	[II.4.	psy opisane w rubryce I.28 są przeznaczone do państwa członkowskiego wymienionego w załączniku I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) nr 1152/2011 i były leczone przeciwko <i>Echinococcus multilocularis</i> , a szczegółowe informacje dotyczące leczenia przeprowadzonego przez lekarza weterynarii przeprowadzającego leczenie zgodnie z art. 7 rozporządzenia delegowanego (UE) nr 1152/2011 (¹¹) (¹²) (¹³) przedstawiono w tabeli poniżej.]		
(¹) albo	[II.4.	psy opisane w rubryce I.28 nie były leczone przeciwko <i>Echinococcus multilocularis</i> (¹¹).]		
Numer transpondera lub tatuażu psa	Leczenie przeciwko Echinococcus		Prowadzący lekarz weterynarii	
	Nazwa i producent produktu	Data [dd/mm/rrrr] i godzina leczenia [00.00]	Imię i nazwisko wielkimi literami, pieczęć i podpis	
]]				
Uwagi				
a) Niniejsze świadectwo przeznaczone jest dla psów (<i>Canis lupus familiaris</i>), kotów (<i>Felis silvestris catus</i>) i fretek (<i>Mustela putorius furo</i>).				
b) Niniejsze świadectwo jest ważne przez 10 dni od daty wydania przez urzędowego lekarza weterynarii do dnia kontroli dokumentów i kontroli tożsamości w wyznaczonym punkcie wjazdu podróżnych do Unii (dostępne pod adresem http://ec.europa.eu/food/animal/liveanimals/pets/pointsentry_en.htm).				
W przypadku transportu morskiego ten okres 10 dni zostaje przedłużony o dodatkowy okres odpowiadający czasowi trwania podróży drogą morską.				
W celu dalszego przemieszczania do innych państw członkowskich niniejsze świadectwo jest ważne od daty kontroli dokumentów i kontroli tożsamości przez łączny okres czterech miesięcy lub do daty utraty ważności szczepienia przeciwko wściekliznie, lub do chwili gdy warunki odnoszące się do zwierząt mających mniej niż 16 tygodni, o których mowa w pkt II.3, przestaną obowiązywać, zależnie od tego, która z tych dat jest wcześniejsza. Zwraca się uwagę, że niektóre państwa członkowskie poinformowały, że nie zezwalają na przemieszczanie na ich terytorium zwierząt mających mniej niż 16 tygodni, o których mowa w pkt II.3. Informacje na ten temat można uzyskać pod adresem: http://ec.europa.eu/food/animal/liveanimals/pets/index_en.htm .				
Część I:				
Rubryka I.5: <i>Odbiorca</i> : wskazać państwo członkowskie pierwszego przeznaczenia.				
Rubryka I.28: <i>System identyfikacji</i> : należy wybrać transponder lub tatuaż.				
<i>Numer identyfikacyjny</i> : należy wybrać kod alfanumeryczny transpondera lub tatuażu.				
<i>Data urodzenia/rasa</i> : podane przez właściciela.				

▼ M2

PAŃSTWO:

Przemieszczanie o charakterze niehandlowym psów, kotów lub fretek z terytorium lub państwa trzeciego do państwa członkowskiego zgodnie z art. 5 ust. 1 i 2 rozporządzenia (UE) nr 576/2013

II. Informacje dot. zdrowia	II.a. Numer referencyjny świadectwa	II.b.
<p>Część II:</p> <p>(¹) Niepotrzebne skreślić.</p> <p>(²) Oświadczenie, o którym mowa w pkt II.1, musi zostać załączone do świadectwa i być zgodne ze wzorem i dodatkowymi wymogami określonymi w załączniku IV część 3 do rozporządzenia wykonawczego (UE) nr 577/2013.</p> <p>(³) Dowody, o których mowa w pkt II.1 (np. karta pokładowa, bilet lotniczy) i w pkt II.2 (np. potwierdzenie zgłoszenia udziału w wydarzeniu, dowód członkostwa), przekazuje się na żądanie właściwych organów odpowiedzialnych za kontrole, o których mowa w lit. b) uwag.</p> <p>(⁴) Każde ponowne szczepienie należy uznać za szczepienie pierwotne, jeżeli nie zostało przeprowadzone w okresie ważności poprzedniego szczepienia.</p> <p>(⁵) Oświadczenie, o którym mowa w pkt II.3.2 i które ma zostać załączone do świadectwa, musi być zgodne z formatem, szatą graficzną i wymogami językowymi określonymi w załączniku I część 1 i 3 do rozporządzenia wykonawczego (UE) nr 577/2013.</p> <p>(⁶) Uwierzytelniony odpis szczegółowych informacji dotyczących oznakowania i szczepienia odnośnych zwierząt dołącza się do świadectwa.</p> <p>(⁷) Trzeci wariant jest możliwy pod warunkiem że właściciel lub osoba fizyczna, o której mowa w pkt II.1, przedstawi, na żądanie właściwych organów odpowiedzialnych za kontrole, o których mowa w lit. b), oświadczenie stwierdzające, że zwierzęta nie miały kontaktu ze zwierzętami należącymi do gatunków podatnych na wściekliznę i pozostały zamknięte w środku transportu lub na terenie międzynarodowego portu lotniczego podczas tranzytu przez terytorium lub państwo trzecie inne niż te, które zostały wymienione w załączniku II do rozporządzenia wykonawczego (UE) nr 577/2013. Oświadczenie takie musi być zgodne z formatem, szatą graficzną i wymogami językowymi określonymi w załączniku I część 2 i 3 do rozporządzenia wykonawczego (UE) nr 577/2013.</p> <p>(⁸) Badanie poziomu przeciwciał przeciw wściekliznie metodą miareczkowania, o którym mowa w pkt II.3.1:</p> <ul style="list-style-type: none"> — musi zostać przeprowadzone na próbce pobranej przez lekarza weterynarii upoważnionego przez właściwy organ co najmniej 30 dni po dacie szczepienia oraz trzy miesiące przed datą przywozu, — musi wykazać poziom przeciwciał neutralizujących wirusa wścieklizny w surowicy krwi równy lub wyższy niż 0,5 IU/ml, — musi zostać przeprowadzone przez laboratorium zatwierdzone zgodnie z art. 3 decyzji Rady 2000/258/WE (wykaz zatwierdzonych laboratoriów jest dostępny pod adresem: http://ec.europa.eu/food/animal/liveanimals/pets/approval_en.htm), — nie musi być ponawiane na zwierzęciu, które po przejściu tego badania z zadowalającymi wynikami zostało ponownie zaszczepione przeciwko wściekliznie w okresie ważności poprzedniego szczepienia. <p>Uwierzytelniony odpis urzędowego sprawozdania z zatwierdzonego laboratorium w sprawie wyników badania na obecność przeciwciał przeciw wściekliznie, o którym mowa w pkt II.3.1, dołącza się do świadectwa.</p> <p>(⁹) Poprzez poświadczenie tego wyniku urzędowy lekarz weterynarii potwierdza, że sprawdził, w miarę swoich możliwości i w stosownych przypadkach poprzez kontakt z laboratorium wskazanym w sprawozdaniu, autentyczność sprawozdania laboratoryjnego na temat wyników badania poziomu przeciwciał metodą miareczkowania, o którym mowa w pkt II.3.1.</p> <p>(¹⁰) W związku z przypisem 6 oznakowanie odnośnych zwierząt poprzez wszczepienie transpondera lub za pomocą wyraźnie czytelnego tatuażu wykonanego przed dniem 3 lipca 2011 r. musi zostać zweryfikowane przed dokonaniem jakiegokolwiek wpisu w niniejszym świadectwie i zawsze musi poprzedzać wszelkie szczepienia lub, w stosownych przypadkach, badania przeprowadzane na tych zwierzętach.</p>		

▼ M2

PAŃSTWO:

Przemieszczanie o charakterze niehandlowym psów, kotów lub fretek z terytorium lub państwa trzeciego do państwa członkowskiego zgodnie z art. 5 ust. 1 i 2 rozporządzenia (UE) nr 576/2013

II. Informacje dot. zdrowia	II.a. Numer referencyjny świadectwa	II.b.
<p>(¹¹) Leczenie przeciwko <i>Echinococcus multilocularis</i>, o którym mowa w pkt II.4, musi:</p> <ul style="list-style-type: none"> — być prowadzone przez lekarza weterynarii w okresie nie dłuższym niż 120 godzin i nie krótszym niż 24 godziny przed terminem planowanego wjazdu psów do jednego z państw członkowskich lub ich części, wymienionych w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) nr 1152/2011, — polegać na podaniu zatwierdzonego produktu leczniczego, zawierającego odpowiednią dawkę prazykwantelu lub substancji farmakologicznie czynnych, w odniesieniu do których potwierdzono, że stosowane osobno lub w połączeniu zmniejszają nasilenie kolonizacji dojrzałymi i niedojrzalymi postaciami jelitowymi <i>Echinococcus multilocularis</i> u stosownych gatunków żywicieli. <p>(¹²) Tabela, o której mowa w pkt II.4, musi zostać użyta do udokumentowania szczegółowych informacji na temat dalszego leczenia, jeśli przeprowadzono je po dacie podpisania świadectwa i przed planowanym wjazdem do jednego z państw członkowskich lub ich części, wymienionych w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) nr 1152/2011.</p> <p>(¹³) Tabela, o której mowa w pkt II.4, musi zostać użyta do udokumentowania szczegółowych informacji na temat leczenia, jeśli przeprowadzono je po dacie podpisania świadectwa w celu dalszego przemieszczania do innych państw członkowskich, opisanego w lit. b) uwag i w związku z przypisem 11.</p>		
<p>Urzędowy lekarz weterynarii/upoważniony lekarz weterynarii</p> <p>Imię i nazwisko (wielkimi literami):</p> <p>Adres:</p> <p>Telefon:</p> <p>Data:</p> <p>Pieczęć:</p> <p>Kwalifikacje i tytuł:</p> <p>Podpis:</p>		
<p>Zatwierdzenie przez właściwy organ (nie jest konieczne, jeśli świadectwo jest podpisane przez urzędowego lekarza weterynarii)</p> <p>Imię i nazwisko (wielkimi literami):</p> <p>Adres:</p> <p>Telefon:</p> <p>Data:</p> <p>Pieczęć:</p> <p>Kwalifikacje i tytuł:</p> <p>Podpis:</p>		
<p>Urzędnik w punkcie wjazdu podróżnych (dla celów dalszego przemieszczania do innych państw członkowskich)</p> <p>Imię i nazwisko (wielkimi literami):</p> <p>Adres:</p> <p>Telefon:</p> <p>Adres e-mail:</p> <p>Data zakończenia kontroli dokumentów i kontroli tożsamości:</p> <p>Tytuł:</p> <p>Podpis:</p> <p>Pieczęć:</p>		

▼ B

CZĘŚĆ 2

Noty wyjaśniające do wypełniania świadectw zdrowia zwierząt

- a) Jeżeli w świadectwie stwierdza się, że niektóre stwierdzenia należy zostawić jako właściwe, stwierdzenia, które nie są stosowne, mogą zostać przekreślone, parafowane i opatrzone pieczęcią przez urzędowego lekarza weterynarii lub całkowicie usunięte ze świadectwa.
- b) Oryginał każdego świadectwa składa się z pojedynczego arkusza papieru lub, w przypadku obszerniejszego tekstu, musi mieć taką formę, aby wszystkie wymagane arkusze papieru stanowiły integralną, niepodzielną całość.
- c) Świadectwo należy sporządzić przynajmniej w jednym z języków urzędowych państwa członkowskiego wjazdu oraz w języku angielskim. Należy je wypełnić drukowanymi literami przynajmniej w jednym z języków urzędowych państwa członkowskiego wjazdu lub w języku angielskim.
- d) Jeżeli do świadectwa dołączone zostaną dodatkowe arkusze papieru lub dokumenty potwierdzające, traktuje się je także jako stanowiące część oryginału tego świadectwa przez złożenie podpisu i pieczęci przez urzędowego lekarza weterynarii na każdej ze stron.
- e) W przypadku gdy świadectwo, włączając dodatkowe arkusze, o których mowa w lit. d), składa się z więcej niż jednej strony, każda strona musi być ponumerowana (numer strony z całkowitej liczby stron) na dole strony oraz musi być opatrzona na górze każdej strony numerem referencyjnym świadectwa nadanym przez właściwy organ.
- f) Oryginał świadectwa zostaje wydany przez urzędowego lekarza weterynarii danego terytorium lub państwa trzeciego wysyłki lub przez upoważnionego lekarza weterynarii, a następnie zatwierdzony przez właściwy organ terytorium lub państwa trzeciego wysyłki. Właściwy organ terytorium lub państwa trzeciego wysyłki dopilnowuje, aby spełnione były reguły i zasady dotyczące certyfikacji równoważne z regułami i zasadami określonymi w dyrektywie 96/93/WE.

Kolor podpisu musi się różnić od koloru druku. Ten sam wymóg dotyczy także pieczęci innych niż pieczęcie tłoczone lub znaki wodne.

- g) Numer referencyjny świadectwa, o którym mowa w rubrykach I.2 oraz II.a, zostaje wydany przez właściwy organ terytorium lub państwa trzeciego wysyłki.



CZĘŚĆ 3

**Pismne oświadczenie, o którym mowa w art. 25 ust. 3 rozporządzenia (UE)
nr 576/2013**

Sekcja A

Wzór oświadczenia

Ja, niżej podpisany

.....

[właściciel lub osoba fizyczna posiadająca wydane na piśmie przez właściciela upoważnienie do przeprowadzenia w imieniu właściciela przemieszczenia o charakterze niehandlowym ⁽¹⁾]

oświadczam, że następujące zwierzęta domowe nie podlegają przemieszczeniu, które ma na celu ich sprzedaż ani przeniesienie tytułu własności i będą towarzyszyć właścicielowi lub osobie fizycznej posiadającej wydane na piśmie przez właściciela upoważnienie do przeprowadzenia w imieniu właściciela przemieszczenia o charakterze niehandlowym ⁽¹⁾ przez okres najwyżej 5 dni jego/jej przemieszczania się.

Kod alfanumeryczny transpondera lub tatuazu ⁽¹⁾	Numer świadectwa zdrowia zwierząt

W trakcie przemieszczania o charakterze niehandlowym powyższe zwierzęta będą pozostawać pod opieką

⁽¹⁾ [właściciela]

⁽¹⁾ *albo* [osoby fizycznej posiadającej wydane na piśmie przez właściciela upoważnienie do przeprowadzenia w imieniu właściciela przemieszczenia o charakterze niehandlowym]

⁽¹⁾ *albo* [osoby fizycznej wyznaczonej przez przewoźnika, z którym zawarto umowę w celu przeprowadzenia w imieniu właściciela przemieszczenia o charakterze niehandlowym: (*wstawić imię i nazwisko/nazwę przewoźnika*)]

Miejscowość i data:

Podpis właściciela lub osoby fizycznej posiadającej wydane na piśmie przez właściciela upoważnienie do przeprowadzenia w imieniu właściciela przemieszczenia o charakterze niehandlowym ⁽¹⁾:

⁽¹⁾ Niepotrzebne skreślić.

Sekcja B

Dodatkowe wymogi dotyczące oświadczenia

Oświadczenie musi być sporządzone przynajmniej w jednym z języków urzędowych państwa członkowskiego wjazdu i w języku angielskim oraz wypełnione drukowanymi literami.