

Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Chodzieży

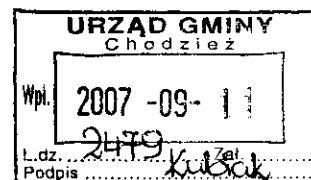
ul. Paderewskiego 2, 64-800 Chodzież

chodziej.piw@wetgiw.gov.pl

(0-67) 282-96-88, fax (0-67) 281-04-01

Chodzież, dnia 7 września 2007 r.

PLW.hig-6200/07



**Urząd Gminy
w Chodzieży
ul. Notecka 28
64-800 Chodzież**

Uprzejmie informuję, że w Dzienniku Ustaw z 2007 r. nr 132 poz. 919 ukazało się Rozporządzenie Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 9 lipca 2007 roku w sprawie *wymagań weterynaryjnych przy produkcji mięsa na użytek własny*.

Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 16 grudnia 2005 roku o produktach pochodzenia zwierzęcego (Dz. U. z 2006 r. Nr 17 poz. 127 z późn.zm.) dopuszcza się ubój na terenie gospodarstw utrzymywanych w tym gospodarstwie – cieląt do szóstego miesiąca życia, świń, owiec, kóz, drobiu oraz zwierząt dzikich utrzymywanych w warunkach fermowych, w celu produkcji mięsa przeznaczonego na użytek własny.

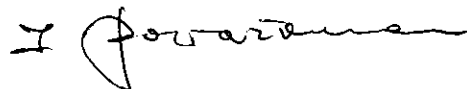
Posiadacz zwierzęcia, z wyłączeniem posiadacza świń, drobiu lub zajęczaków, co najmniej na 24 godziny przed dokonaniem na terenie gospodarstwa uboju w celu produkcji mięsa na użytek własny przekazuje Powiatowemu Lekarzowi Weterynarii w Chodzieży ul. Paderewskiego 2, 64-800 Chodzież tel. 0 67 28 29 688, 28 10 400; faks 0 67 28 10 401 powiadomienie o zamiarze dokonania takiego uboju. Wzór powiadomienia w załączeniu.

Posiadacz świń co najmniej na 24 godziny przed dokonaniem na terenie gospodarstwa uboju w celu produkcji mięsa informuje urzędowego lekarza weterynarii o zamiarze dokonania takiego uboju. Wzór powiadomienia w załączeniu.

W załączeniu także lista lekarzy weterynarii wraz z danymi kontaktowymi.

Mięso świń, nutrii poddanych ubojowi na terenie gospodarstwa oraz mięso dzików odstrzelonych podlega obowiązkowemu badaniu poubojowemu na włośnię. Koszt badania pokrywa właściciel mięsa.

Uprzejmie proszę o przekazanie powyższych informacji mieszkańcom Gminy w sposób zwyczajowo przyjęty.



**Powiatowy Lekarz Weterynarii
W CHODZIELE**

iek. wet. Sławomir Wiśniewski

Powiadomienie o zamiarze dokonania uboju zwierząt na terenie gospodarstwa w celu produkcji mięsa

I. Informacja o zamiarze przeprowadzenia uboju

Imię i nazwisko, miejsce zamieszkania oraz adres
posiadacza zwierzęcia:

Gatunek zwierząt poddawanych ubojowi:

Liczba zwierząt poddawanych ubojowi:

Numer identyfikacyjny zwierzęcia¹⁾:

Miejsce uboju:

Termin uboju:

II. Oświadczenie o zagospodarowaniu materiału szczególnego ryzyka²⁾

Oświadczam, że pokryję koszty zagospodarowania materiału szczególnego ryzyka dokonanego zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 999/2001 z dnia 22 maja 2001 r. ustanawiającym zasady dotyczące zapobiegania, kontroli i zwalczania niektórych przenośnych gąbczastych encefalopatii (Dz. Urz. UE L 147 z 31.05.2001, str. 1, z późn. zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 3, t. 32, str. 289, z późn. zm.) i rozporządzeniem (WE) nr 1774/2002 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 3 października 2002 r. ustanawiającym przepisy sanitarne dotyczące produktów ubocznych pochodzenia zwierzęcego nieprzeznaczonych do spożycia przez ludzi (Dz. Urz. WE L 273 z 10.10.2002, str. 1, z późn. zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 3, t. 37, str. 92, z późn. zm.).

III. Informacja o zgłoszeniu mięsa do badania poubojowego

Zgłaszam/nie zgłaszam³⁾ do badania poubojowego mięso pozyskane ze zwierząt poddanych ubojowi na terenie gospodarstwa.

.....
data i podpis zgłaszającego

¹⁾ Dotyczy cieląt do szóstego miesiąca życia, owiec i kóz, jeżeli z przepisów o systemie identyfikacji i rejestracji zwierząt wynika obowiązek oznakowania zwierzęcia.

²⁾ Dotyczy uboju cieląt do szóstego miesiąca życia, owiec i kóz. W przypadku innych gatunków zwierząt należy skreślić.

³⁾ Niepotrzebne skreślić.

**Powiatowy Lekarz/Weterynariusz
W CHODZIEŻY**

lek. wet. Stanisław Wiśniewski

Miejscowość , dnia.....

Urzędowy Lekarz Weterynarii

W

I. Informacja o zamiarze przeprowadzenia uboju świń na terenie gospodarstwa

Imię i nazwisko, miejsce zamieszkania oraz adres posiadacza zwierzęcia :

.....
.....

Liczba zwierząt poddawanych ubojowi

Numer identyfikacyjny zwierzęcia (nr siedziby stada)

Miejsce uboju

Termin uboju

II. Zgłoszenie tuszy przeznaczonej na użytek własny do badania poubojowego

Zgłaszam :

- do badania poubojowego mięso pozyskane ze zwierząt poddanych ubojowi na terenie gospodarstwa *

- do badania w kierunku włośni mięso pozyskane ze zwierząt poddanych ubojowi na terenie gospodarstwa *

*(niepotrzebne skreślić)

.....
(data i podpis zgłaszającego)

Powiatowy Lekarz Weterynarii
w CEBODZIEŻY

lek. wet. Stanisław Wiśniewski



Lista lekarzy weterynarii wraz z danymi kontaktowymi

Gmina Chodzież

1. lek. wet. Zenon Ludwiczak, ul. Zdrojowa 14/1, 64-800 Chodzież, tel. 604 218 009.
2. Zastępstwo: lek. wet. Rafał Fink, ul. Zdrojowa 14/2, 64-800 Chodzież, tel. 601 658 308.

**Powiatowy Lekarz Weterynarii
W CHODZIEŻY**
lek. wet. Stanisław Wiśniewski