

**Świadectwo zdrowia Nr...../nr województwa/nr powiatu  
dla świń przeznaczonych do rzeźni lub podmiotu gospodarczego w rozumieniu art. 2 ust. 1  
rozporządzenia PE i Rady 1069/2009 ze stad podejrzanych o zakażenie, zakażonych  
i zawieszonych w odniesieniu do choroby Aujeszkiego położonych w obszarze objętym  
ograniczeniami oraz dla prosiąt ze stad zakażonych wirusem choroby Aujeszkiego położonych  
w obszarze objętym ograniczeniami przemieszczanych do innych stad zakażonych celem ich  
odchovu do wagi ubojowej,**

- I.** Organ wydający świadectwo:.....
- II.** Liczba zwierząt ( w tym loch):.....słownie:.....
- III.** Numery identyfikacyjne zwierząt: .....
- IV.** Pochodzenie zwierząt:
- 1) nazwa gospodarstwa:.....
- 2) adres gospodarstwa:.....
- 3) numer siedziby stada: .....
- 4) status stada:.....
- V.** Przeznaczenie zwierząt<sup>1</sup>:
- 1) nazwa miejsca przeznaczenia:.....
- .....
- 2) adres miejsca przeznaczenia:.....
- .....
- VI.** W przypadku świń przeznaczonych do uboju w rzeźni przemieszczanych za pośrednictwem miejsca przeznaczonego do prowadzenia skupu albo targu świń na obszarze objętym ograniczeniami: tak/nie<sup>1</sup>  
Jeżeli tak, podać nazwę powiatu i adres tego miejsca.....
- VII.** Środek transportu i jego numer rejestracyjny:
- VIII.** Numer plomby weterynaryjnej – jeżeli plomba ma być nałożona na środek transportu  
.....
- IX.** Inne istotne informacje.....
- X.** Informacja zdrowotna  
Ja niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że świny opisane powyżej pochodzą z gospodarstwa położonego na obszarze objętym ograniczeniami w rozumieniu przepisów rozporządzenia MRiRW z dnia 31 marca 2014 r. w sprawie środków podejmowanych w związku z wystąpieniem u dzików afrykańskiego pomoru świń i nie są objęte żadnym innym zakazem lub ograniczeniem z powodu choroby zakaźnej występującej u świń, z wyjątkiem choroby Aujeszkiego.
- XI.** Badanie przedubojowe na terenie gospodarstwa<sup>2</sup>  
Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:  
- świny opisane powyżej zostały zbadane przed ubojem na terenie wyżej wymienionego gospodarstwa o.....  
(czas) w dniu .....(data) i stwierdzono, że są zdrowe;  
- rejestry i dokumentacja dotycząca tych zwierząt spełniają wymogi prawne i świny mogą zostać poddane ubojowi.
- XII.** W przypadku przemieszczania świń przeznaczonych do uboju w rzeźni:
- 1) świny spełniają wymagania, o których mowa w paragrafie 4 ust. 2 pkt. 1 lub 2 ww. rozporządzenia albo
- 2) świny nie spełniają wymagań, o których mowa w paragrafie 4 ust. 2 ww. rozporządzenia<sup>6</sup>
- XIII.** Wystawiono w .....dnia.....godz.....

<sup>1</sup> Z zasady miejscem przeznaczenia świń ze stad zakażonych, podejrzanych o zakażenie lub zawieszonych jest rzeźnia. Wyjątek stanowią przesyłki prosiąt, o których mowa w pkt 2.6.2. załącznika do rozporządzenia, o którym mowa w części IV pkt 5 niniejszej instrukcji.  
<sup>2</sup> Fakultatywnie.

.....  
podpis i pieczęć imienna  
urzędowego lekarza weterynarii

**XIV. Rzeźnia<sup>3</sup>**

Niniejszym potwierdzam, że świnie opisane powyżej zostały dostarczone do rzeźni.

Miejscowość: .....dnia ..... godz. ....

.....  
podpis i pieczęć imienna  
urzędowego lekarza weterynarii

**Świadectwo ważne przez 48 godzin od daty wystawienia świadectwa.**

---

<sup>3</sup> Wypełnia urzędowy lekarz weterynarii w rzeźni.