

Část I: Podrobnosti o předložené zásilce

I.1. Odesílatel Jméno (název) Adresa	I.2. Číslo jednací osvědčení	I.2.a. Číslo jednací osvědčení :	
	I.3. Příslušný ústřední orgán		
Země Telefon	I.4. Příslušný místní orgán		
I.5. Příjemce Jméno (název) Adresa	I.6 (es) Person responsible for load in EU		
Země Telefon			
I.7. Země původu, Kód ISO	I.8. Oblast (kraj) původu, Kód	I.9. Země určení	Kód ISO
			I.8. Oblast (kraj) určení
			Kód
I.11. Místo původu/Místo ulovení Jméno (název) Adresa	Schvalovací číslo		
	I.12. Místo určení		
I.13 Místo nakládky Adresa	Schvalovací číslo		
	I.14 Datum odjezdu		
I.15. Dopravní prostředek Lietadlo Auto Lod' Železniční vagón Iné	I.16. PVS vstupu do EU Jméno (název) Číslo SHK		
Totožnost: Doklad:	I.17. Č.(s) CITES		
I.21 Teplota produktů	I.20. Počet/Množství	I.22. Celkový počet obalů	
I.23. Identifikace kontejneru/číslo plomby			
I.25. Komodity osvědčené pro: Spoločenské zvieratá			
I.26. Za transit do třetí země ve vztahu k EU	I.27. Pro dovoz nebo přijetí do EU		
I.28. Identifikace komodit			
Druh (vědecký název)   Identifikační systém   Datum aplikace mikročipu nebo tetování [dd/mm/yyyy]   Identifikační číslo   Datum narození [dd/mm/yyyy]			

<b>Část II: Osvědčení</b>	II. Zdravotní údaje		II.a. Číslo jednacích osvědčení		II.b. Číslo jednacích osvědčení	
	Já, níže podepsaný úřední veterinární lékař z		potvrzuji, že:			
	II.1.		podle prohlášení uvedeného v bodě II.7 zvířata splňují definici „zvířat v zájmovém chovu“, jak je uvedena ve čl. 3 písm. a) nařízení (ES) č. 998/2003;			
	II.2.		uplynulo nejméně 21 dnů od dokončení základního očkování proti vzteklině(1) provedeného podle požadavků uvedených v příloze Ib nařízení (ES) č. 998/2003, veškeré následující přeočkování bylo provedeno během období platnosti předchozího očkování(2) a údaje o stávajícím očkování jsou uvedeny v tabulce v bodě II.4;			
	(3)buď	II.3.	zvířata pocházejí ze třetí země nebo území, které jsou uvedené v oddíle 2 části B nebo v části C přílohy II nařízení (ES) č. 998/2003;]			
	(3) nebo	II.3.	zvířata pocházejí ze třetí země nebo území neuvedených v příloze II nařízení (ES) č. 998/2003 nebo je plánován tranzit přes takovou zemi nebo území a od dat uvedených v tabulce v bodě II.4, byly-li krevní vzorky odebrány nejdříve po uplynutí 30 dnů od očkování od jednotlivých zvířat veterinárním lékařem pověřeným příslušným orgánem a následně se prokázalo, že titry protilátek byly ve vyšetření na neutralizaci viru vztekliny, který provedla schválená laboratoř(4)(5), rovně 0,5 IU/ml nebo vyšší, uplynuly nejméně tři měsíce a jakékoli následné přeočkování bylo provedeno v období platnosti předchozího očkování(2);]			
	II.4.		údaje o stávajícím očkování proti vzteklině a datum odběru vzorků jsou následující:			
	Číslo mikročipu nebo tetování zvířete	Datum očkování [dd/mm/rrrr]	Název a výrobce vakcíny	Číslo šarže	Platnost [dd/mm/rrrr] od	Datum odběru krevního vzorku [dd/mm/rrrr] do
	(3)buď	II.5.	[psi nebyli ošetřeni proti přítomnosti parazita Echinococcus multilocularis;]			
	(3) nebo	II.5.	psi byli ošetřeni proti přítomnosti parazita Echinococcus multilocularis a údaje o tomto ošetření jsou uvedeny v tabulce v bodě II.6;]			
II.6.		údaje o ošetření, které vykonal ošetřující veterinární lékař podle článku 7 nařízení Komise v přenesené pravomoci (EU) č. 1152/2011(6), jsou následující:				
Číslo mikročipu nebo tetování psa	Ošetření proti přítomnosti parazita Echinococcus multilocularis	Ošetřující veterinární lékař				
	Název a výrobce přípravku	Datum [dd/mm/rrrr] a čas ošetření [00:00]	Jméno (hůlkovým písmem), razítko a podpis			
		(7)				
		(8)				
		(8)				
		(8)				
		(8)				
II.7.		mám k dispozici písemné prohlášení podepsané vlastníkem nebo fyzickou osobou, která odpovídá za zvířata jménem vlastníka, ve kterém je uvedeno:				
<b>PROHLÁŠENÍ</b>						
Já, níže podepsaný/á		prohlašuji, že zvířata mě coby vlastníka, nebo fyzickou osobu, kterou jsem určil/a jakožto osobu, která má odpovědat za zvířata mým jménem, budou doprovázet a že nejsou určena k prodeji nebo k převodu jinému vlastníkovi.				
Místo a datum:			Podpis:			
Poznámky						
a) Originál každého osvědčení musí tvořit jediný list papíru, nebo v případě, že je zapotřebí uvést delší text, musí mít originál takovou formu, že všechny požadované listy papíru tvoří jeden nerozdělitelný celek.						
b) Osvědčení musí být vyhotoveno alespoň v jazyce členského státu vstupu a v angličtině. Vyplňuje se hůlkovým písmem v jazyce členského státu vstupu nebo v angličtině.						
c) Pokud jsou k osvědčení připojeny další listy papíru nebo podpůrné dokumenty, tyto listy papíru nebo dokumenty se rovněž považují za součást originálu osvědčení, pokud je každá stránka podepsána a orazítkována úředním veterinárním lékařem.						
d) Pokud osvědčení, včetně doplňkových listů podle písmene c), tvoří více než jedna stránka, každá stránka se dole očísluje – (číslo stránky) z (celkový počet stránek) – a nahoře se uvede číslo jednacích osvědčení přidělené příslušným orgánem.						
e) Osvědčení platí 10 dní od data vystavení úředním veterinárním lékařem až do okamžiku kontroly v místě vstupu cestujících do EU a pro účely dalších přesunů v rámci Unie po celkovou dobu 4 měsíců od data vystavení tohoto osvědčení nebo do data vypršení očkování proti vzteklině, přičemž se uplatní datum, které nastane dříve.						
f) Příslušné orgány vyvážející třetí země nebo území zajistí, aby byly pravidla a zásady pro udělování osvědčení rovnocenné těm, které jsou stanoveny ve směrnici 96/93/ES.						
Část I:						
Kolona I.11:	Místo původu: Název a adresa expedičního zařízení. Uveďte číslo schválení nebo registrace.					
Kolona I.28:	Identifikační systém: Vyberte: mikročip nebo tetování.					
	Datum aplikace mikročipu nebo tetování: Tetování musí být jasně čitelné a musí být aplikováno před 3. červencem					
	2011. Identifikační číslo: Uveďte číslo mikročipu nebo tetování.					
	Datum narození: Uveďte pouze, je-li					
známo. Část II:						
(1)	Jakékoli přeočkování musí být považováno za základní očkování, pokud nebylo provedeno během období platnosti předchozího očkování.					
(2)	K osvědčení se připojí ověřená kopie identifikačních údajů a údajů o očkování dotčených zvířat.					

Část II: Osvědčení	II. Zdravotní údaje	II.a. Číslo jednacích osvědčení	II.b. Číslo jednacích osvědčení
	<p>(3) Uveďte podle situace. Pokud je v osvědčení uvedeno, že některé údaje mají být uvedeny podle situace, může úřední veterinární lékař údaje, které nejsou relevantní, přeškrtnout, označit iniciálami a orazítkovat, nebo je může z osvědčení úplně vymazat.</p> <p>(4) Vyšetření na protilátky vztekliny uvedené v bodě II.3:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- musí být provedeno na vzorku odebraném veterinárním lékařem, který byl pověřen příslušným orgánem, nejméně 30 dnů od data očkování a tři měsíce před datem dovozu;</li> <li>- musí jím být v séru změněna hladina neutralizující protilátky viru vztekliny rovná 0,5 IU/ml nebo vyšší;</li> <li>- musí být provedeno laboratorně schválenou podle článku 3 rozhodnutí Rady 2000/258/ES o určení zvláštního institutu odpovědného za stanovení kritérií nezbytných pro normalizaci sérologických testů pro sledování účinnosti očkovacích látek proti vzteklině (seznam schválených laboratorně je k dispozici na adrese: <a href="http://ec.europa.eu/food/animal/liveanimals/pets/approval_en.htm">http://ec.europa.eu/food/animal/liveanimals/pets/approval_en.htm</a>);</li> <li>- nemusí být opakováno u zvířete, které po uvedeném vyšetření s uspokojivými výsledky bylo přeočkováno proti vzteklině během období platnosti předcházejícího očkování.</li> </ul> <p>(5) K osvědčení se připojí ověřená kopie úředního protokolu schválené laboratoře o výsledcích vyšetření na protilátky vztekliny uvedených v bodě II.3.</p> <p>(6) Ošetření proti přítomnosti parazita <i>Echinococcus multilocularis</i> uvedené v bodě II.5 musí:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- být provedeno veterinárním lékařem ve lhůtě nejvýše 120 hodin a nejméně 24 hodin před okamžikem plánovaného vstupu psů do jednoho z členských států nebo do jedné z jejich částí uvedených v příloze I nařízení (EU) č. 1152/2011;</li> <li>- spočívat v podání schváleného léčivého přípravku, který obsahuje vhodnou dávku prazikvantelu nebo farmakologicky účinných látek, u nichž bylo prokázáno, že samostatně nebo v kombinaci snižují zátěž dospělých a nedospělých střevních forem parazita <i>Echinococcus multilocularis</i> v dotčeném hostitelském druhu.</li> </ul> <p>(7) Toto datum musí předcházet datu, kdy bylo osvědčení podepsáno.</p> <p>(8) Tento údaj může být zapsán po datu podpisu osvědčení pro účely uvedené v písmeni e) poznámek a ve spojení s poznámkou pod čarou č. 6.</p> <p>Barva podpisu a razítka se musí lišit od barvy tisku.</p>		
	<p>Úřední veterinární lékař nebo úřední inspektor</p> <p>Jméno (hůlkovým písmem):</p> <p>Místní veterinární jednotka:</p> <p>Datum:</p> <p>Razítko</p>	<p>Kvalifikace a titul:</p> <p>Číslo místní veterinární jednotky:</p> <p>Podpis:</p>	