

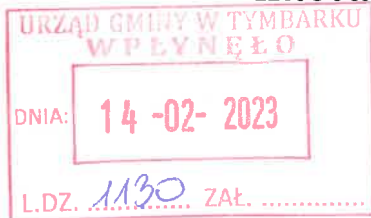


# INSPEKCJA WETERYNARYJNA

POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII

w LIMANOWEJ

**Aneta Kawula**



## Według rozdzielnika

Nasz znak: PIW.BŻ.530.8.2023

Dot. sprawy nr:

pismo z dnia:

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Limanowej w nawiązaniu do pisma z dnia 20 stycznia 2023 znak PIW.BŻ.530.5.2023 informuje, **że ubój zwierzęcia poza rzeźnią, którego wiek przekracza 12 miesięcy jest możliwy tylko z konieczności** (gdy zwierzę ulegnie wypadkowi, ma złamaną kończynę lub też ulegnie innemu urazowi, który uniemożliwia transport do rzeźni). Reguluje to art. 17 ust. 3 Ustawy o produktach pochodzenia zwierzęcego (Dz. U. z 2020 r., poz. 1753).

W pierwszej kolejności należy wezwać lekarza weterynarii, który podejmie decyzję, czy zwierzę ma być leczone, czy musi zostać poddane ubojowi z konieczności. Jeżeli nie ma możliwości transportu zwierzęcia do rzeźni, wówczas należy poddać zwierzę ubojowi gospodarczemu z konieczności.

Zgodnie z obowiązującymi aktami prawnymi, przy uboju zwierząt na terenie gospodarstwa powinny być spełnione wymagania określone w następujących przepisach: ustawa o ochronie zwierząt (Dz. U. z 2022 r., poz. 572), ustawa o systemie identyfikacji i rejestracji zwierząt (Dz. U. 2022 r., poz. 2727), a także w ustawie o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (Dz. U. z 2022 r., poz. 1570).

Ubój z konieczności wymaga zgłoszenia do Powiatowego Lekarza weterynarii.

**Powyższe informacje proszę przekazać hodowcom drogą zwyczajowo przyjętą.**

Załączniki:

1. Świadectwo urzędowe w przypadku uboju z konieczności poza rzeźnią.

Rozdzielnik:

1. Starosta Powiatu Limanowa
2. Wójtowie Gmin z terenu Powiatu Limanowa

(00)159007734924266546



3. Burmistrzowie Miast z terenu Powiatu Limanowa
4. Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa. Małopolski Oddział Regionalny.  
Biuro Powiatowe w Limanowej
5. Małopolska Izba Rolnicza w Nowym Sączu
6. Powiatowy Zespół Doradztwa Rolniczego w Limanowej
7. Powiatowe Centrum Zarządzania Kryzysowego w Limanowej
8. Gorczański Park Narodowy
9. Nadleśnictwo Limanowa
10. Prezesi Kół Łowieckich z terenu powiatu limanowskiego
11. Powiatowa Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna w Limanowej
12. Komenda Powiatowa Policji w Limanowej
13. Komenda Powiatowa Straży Pożarnej w Limanowej.

Powiatowy  
Lekarz Weterynarii  
w Limanowej

*lek. wet. Aneta Kawula*



## ROZDZIAŁ 5

**Wzór świadectwa zdrowia zwierząt w przypadku uboju z konieczności poza rzeźnią zgodnie z art. 4 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/624 <sup>(5)</sup>**

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT W PRZYPADKU UBOJU Z KONIECZNOŚCI POZA RZEŻNIĄ

**ŚWIADECTWO ZDROWIA ZWIERZĄT***w przypadku uboju z konieczności poza rzeźnią*

Imię i nazwisko urzędowego lekarza weterynarii: .....

Nr: .....

**1. Oznakowanie zwierząt**

Gatunek: .....

Liczba zwierząt: .....

Znak identyfikacyjny: .....

Właściciel zwierząt: .....

**2. Miejsce uboju z konieczności**

Adres: .....

Identyfikacja budynku (\*): .....

**3. Miejsce przeznaczenia zwierząt**

Zwierzęta będą przetransportowane do następującej rzeźni: .....

następującymi środkami transportu: .....

**4. Inne istotne informacje**

.....

**5. Poświadczenie**

Ja, niżej podpisany(-a), oświadczam, że: .....

1) zwierzęta opisane w części I zbadano przed ubojem w wyżej wymienionym miejscu o godzinie ..... (czas) w dniu ..... (data) i stwierdzono, że są zdadne do uboju;

2) poddano je ubojowi w o godzinie ..... (czas) w dniu ..... (data), a ubój i wykrwawienie przeprowadzono prawidłowo;

3) powód uboju z konieczności był następujący: .....

4) w odniesieniu do zdrowia i dobrostanu zwierząt stwierdzono, co następuje: .....

5) Zwierzę(-ta) poddano następującemu leczeniu: .....

6) zapisy i dokumentacja dotyczące tych zwierząt spełniały wymogi prawne i nie uniemożliwiały uboju tych zwierząt.

<sup>(5)</sup> Rozporządzenie delegowane Komisji (UE) 2019/624 z dnia 8 lutego 2019 r. dotyczące szczególnych przepisów w dziedzinie przeprowadzania kontroli urzędowych dotyczących produkcji mięsa oraz obszarów produkcyjnych i obszarów przejściowych w odniesieniu do żywych mały zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/625 (Dz.U. L 131 z 17.5.2019, s. 1).

Sporządzono w: .....  
(Miejsce)

dnia: .....  
(Data)

Pieczęć

.....  
(Podpis urzędowego lekarza weterynarii)

(\*) nieobowiązkowe

\_\_\_\_\_