……………………………………………………………………….. Krapkowice, ………………………

Imię i nazwisko/Nazwa

………………………………………………………………………..

Adres zamieszkania/siedzib - ulica, nr domu, nr mieszkania

………………………………………………………………………..

Kod pocztowy, Miejscowość

……………………………………………………………………….

Nr telefonu (fakultatywnie)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii**

**w Krapkowicach**

**ul. Kilińskiego 1**

**47-303 Krapkowice**

**Wniosek o zgodę na przemieszczenie bydła z obszaru, na którym występuje choroba niebieskiego języka lub zagrożenie wystąpienia tej choroby, do zakładu znajdującego się na obszarze wolnym od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka**

Na podstawie załącznika V część II rozdz. II sekcja 1 ust. 7 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/689 uzupełniającego rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/429 w odniesieniu do zasad dotyczących nadzoru, programów likwidacji choroby oraz statusu obszaru wolnego od choroby w przypadku niektórych chorób umieszczonych w wykazie i niektórych nowo występujących chorób (Dz. Urz. UE L Nr 174 z 03.06.2020, s. 211, z późn. zm.) oraz § 1, ust. 1 pkt 2, ust. 2, ust. 3 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 19 grudnia 2024 r. w sprawie środków podejmowanych w związku z wystąpieniem choroby niebieskiego języka (Dz. U. poz. 1906)

zwracam się z prośbą o wydanie zgody na przemieszczenie ……….. szt. bydła, o numerach kolczyków ………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

pochodzących z zakładu ……………………………………..……………………………………………….

………………………………………………………………………..……………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………do zakładu ………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………..,

znajdującego się w obszarze wolnym od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka.

Równocześnie oświadczam, że(należy zaznaczyć właściwe):

* w moim zakładzie nie stwierdzono przypadku zakażenia BTV przez okres co najmniej 30 dni przed datą planowanego przemieszczenia;
* nie wcześniej niż 30 przed planowanym przemieszczeniem od w/w zwierząt zostały pobrane próby do badania laboratoryjnego w kierunku choroby niebieskiego języka, badanie zostało przeprowadzone metodą serologiczną i uzyskano wynik ujemny, który stanowi załącznik do wniosku;
* poinformuję/poinformowałem\* Powiatowego Lekarza Weterynarii w ……………….. – właściwego ze względu na miejsce, do którego zwierzęta mają zostać przeznaczone o zamiarze dokonania przemieszczenia nie później niż 48 h przed terminem jego dokonania;
* bydło przeznaczone do transportu nie wykazuje objawów chorobowych (nie było leczone przez ostatnie 30 dni, krowy po wycieleniu nie będą transportowane przez 7 dni od daty wycielenia);
* zwierzęta są zdolne do transportu.

Ponadto w przypadku wydania decyzji zgodnej z moim wnioskiem proszę o odstąpienie od stosowania art. 10 § 2 k.p.a. albowiem sprawa jest dla mnie nie cierpiąca zwłoki z uwagi na niepowetowaną szkodę materialną, jaką mogę ponieść w przypadku nieuzyskania środków finansowych pochodzących z tego przemieszczenia.

………………….……………………

Podpis wnioskodawcy

\* należy skreślić niewłaściwe