



INFORMACJE DOTYCZĄCE ŁAŃCUCHA ŻYWNOŚCIOWEGO

zwierząt kierowanych do uboju Zakłady Mięsne Łuków S.A. w Łukowie

WYPEŁNIA WŁAŚCICIEL							
Imię i nazwisko lub nazwa	Gmina						
Miejscowość	Nr siedziby stada pochodzenia zwierząt						
Ulica/nr domu	Nr identyfikacyjne zwierząt		Wypisać wszystkie numery kolczyków				
Kod pocztowy/poczta	Liczebność stada w dniu sprzedaży		Do 300 sztuk	<input checked="" type="checkbox"/>	300 sztuk lub więcej		
Powiat	Kod dostawcy						
DEKLARACJA WŁAŚCICIELA							
Zwierzęta wywożone do rzeźni: Zakłady Mięsne Łuków S.A. w Łukowie, ul. Przemysłowa 15 WNI: PL06110266WE		Gatunek zwierząt: ŚWINIA* / BYDŁO*	Liczba zwierząt:	Nr środka transportu:			
Oświadczam, że sztuka kierowana do uboju posiada 2 kolczyki	Podpis:	Nr Kolczyka:		Pieć:			
Miejsce urodzenia zwierząt	Nr gospodarstwa	Miejsce hodowli zwierząt		Nr gospodarstwa			
Czy świnię przebywały co najmniej 30 dni w wyżej wymienionej siedzibie stada i były zarejestrowane w centralnej bazie IRZ:				TAK / NIE*			
Czy podczas chowu zwierząt, w organizmie zwierząt pozostawiono igły weterynaryjne? TAK / NIE*		Jeśli TAK, podać Nr identyfikacyjny (nr kolczyka) oraz część anatomiczną, w której może tkwić pozostałość igły weterynaryjnej:					
Czy zwierzęta były leczone TAK / NIE*		Jeśli TAK wypełnić poniżej:					
Stosowane preparaty lecznicze, dla których określono okresy karencji:	Nazwa	Czas podawania		Okres karencji			
		Od	Do				
		Od	Do				
Nazwisko lekarza weterynarii sprawującego opiekę nad stadem:			Ewentualnie nr tel. lekarza weterynarii:				
INFORMACJE DOTYCZĄCE WYSTĘPOWANIA CHOROÓB							
Czy gospodarstwo było objęte rygiorem zwalczania chorób zakaźnych i / lub stwierdzono chorobę, w tym mogące mieć wpływ na bezpieczeństwo żywności?			TAK / NIE*				
Czy gospodarstwo jest położone na obszarze objętym ograniczeniami ze względu na występowanie choroby zakaźnej zwierząt, specyficznej dla danego gatunku?			TAK / NIE*				
Czy gospodarstwo jest objęte programem kontroli choroby Aujeszkiego***:		TAK / NIE*	Stanis stada	Jeśli „wolne” wpisać Nr Decyzji PLW:			
				Wolne TAK / NIE*			
				Inny status*			
Czy w ostatnich 6 miesiącach w gospodarstwie stwierdzono chorobę: (min. Zanikowe zapalenie nosa u świń(ZZZN); enterowirusowe zapalenie mózgu i rdzenia u świń; wirusowe zapalenie żołądka i jelit u świń; zespołu rozrodczo- oddechowego świń(PRS), różycy lub inne)			TAK / NIE*				
Nazwa choroby:	Gatunek zwierząt:		Czas trwania:				
			od	do			
			od	do			
Czy w gospodarstwie zapewniono dobrostan zwierząt?			TAK / NIE*				
INFORMACJE DOTYCZĄCE ŻYWIENIA ZWIERZĄT							
Żywienie zwierząt	Rodzaj paszy otrzymywanej przez zwierzęta (podstawowy skład):						
Pochodzenie paszy	Gospodarstwo rolne*				Wytwórnia pasz*		
	Własne gospodarstwo*		Z zakupu*				
Nazwa i adres zakładu							
Stosowane dodatki paszowe	Data		Nazwa dodatku paszowego				
ŻYWIENIE PASZAMI BEZ GMO							
Zwierzęta żywiono paszami, które nie zawierają, nie składają się lub nie są wyprodukowane z GMO (chyba, że jest to pasza o której mowa w art. 24 ust. 2 rozporządzenia 1829/2003 - poniżej 0,9% GMO):			w okresie:		do końca ich chowu		
			od dnia.....do dnia.....		TAK / NIE*		
Pasza używana do żywienia zwierząt, NIE zawiera SOI pochodzenia brazylijskiego. Jeśli jest inaczej, proszę wpisać poniżej:							
INFORMACJE DOTYCZĄCE BADAŃ MONITORINGOWYCH							
Czy na terenie gospodarstwa pobierano próby do badania monitoringowych:		TAK / NIE*	Krew*	Mocz*	Woda*	Mleko*	Pasza*
Czy na terenie gospodarstwa stwierdzono wyniki dodatnie badań:		TAK / NIE*	Jeśli TAK to kiedy i jakie:				
Data sprzedaży:	Czytelny podpis właściciela zwierząt						
WYPEŁNIA ZAKŁAD UBOJU ZWIERZĄT							
Data dostarczenia do zakładu:							
Data uboju:	Czytelny podpis pracownika Zakładów Mięsnych Łuków S.A.						
WYPEŁNIA URZĘDOWY LEKARZ WETERYNARI							
Data badania przedubojowego:							
Poz. dz.:	Podpis Urzędowego Lekarza Weterynarii						

* - właściwe zakreślić /*** - tzn., że są pobierane próbki krwi na badanie w kierunku choroby Aujeszkiego
Formularz dostępny do wydruku na stronie internetowej www.zmlukow.pl w zakładce DLA DOSTAWCÓW
Administratorem Danych Osobowych przetwarzanych w Zakładach Mięsnych Łuków S.A. w Łukowie, ul. Przemysłowa 15, 21-400 Łuków jest firma Zakłady Mięsne ŁUKÓW S.A.