

**REGIONÁLNA VETERINÁRNA A POTRAVINOVÁ SPRÁVA
NITRA**

Akademická 1, Nitra, 949 01, 037/653 62 02

*mestské úrady a obecné úrady v okresoch
Nitra a Zlaté Moravce spadajúce pod
správu RVPS Nitra*

Naše číslo
2109/2020

Nitra
13/10/2020

Vec: Žiadosť o súčinnosť pri informovaní občanov/chovateľov o povinnosti registrácie chovov ošípaných v súvislosti s africkým morom ošípaných

Registrácia chovov domácich ošípaných z pohľadu šírenia afrického moru ošípaných patrí k základným elementom manažmentu boja s touto nákazou.

Dňa 9.10.2020 vydala Štátna veterinárna a potravinová správa SR usmernenie (č.j. 2109/2020) týkajúce sa Afrického moru ošípaných- registrácie chovov ošípaných, na základe ktorého **Regionálna veterinárna a potravinová správa Nitra žiada starostov miest a obcí o súčinnosť** v nasledujúcom rozsahu:

- *Informovať občanov/ chovateľov na vývesnej tabuli resp. miestnym rozhlasom, miestnou tlačou o povinnosti registrácie chovov ošípaných – termín bezodkladne.*
- *Vyzvať občanov, ktorí nemajú registrované chovy, aby registráciu vykonali v termíne do 23.10.2020.*
- *Poučiť chovateľov ošípaných o biologických opatreniach na ochranu chovov ošípaných (Príloha 1).*



U. Z. C.
MVDr. Ján Chladný
riaditeľ RVPS Nitra

Prílohy:

- č.1 Minimálne požiadavky biologickej bezpečnosti – nekomerčné farmy
- č.2 Žiadosť o registráciu chovu
- č.3 Registrácia chovu
- č.4 Registrácia chovu s jednou ošípanou na domácu spotrebu

Žiadosť o registráciu chovu hospodárskych zvierat

v súlade s § 40a zákona č. 39/2007 Z. z. o veterinárnej starostlivosti v znení neskorších predpisov

1. Žiadateľ

Fyzická osoba*

Meno _____

Priezvisko _____

Adresa trvalého pobytu _____

(ulica, číslo, obec, PSČ)

Rodné číslo _____

Fyzická osoba – podnikateľ/ právnická osoba*

Obchodné meno _____

Miesto podnikania/sídlo* _____

(ulica, číslo, obec, PSČ)

Identifikačné číslo _____

2. Názov a adresa chovu

(ulica, číslo, obec, PSČ, číslo parcely, katastrálne územie)

3. Druh vykonávanej činnosti – chov hospodárskych zvierat (uviesť druhy chovaných hospodárskych zvierat)

4. Rozsah vykonávanej činnosti (uviesť maximálny počet chovaných zvierat podľa druhu a kategórie)

5. Osoba zodpovedná za chov hospodárskych zvierat

Meno _____

Priezvisko _____

Adresa trvalého pobytu _____

(ulica, číslo, obec, PSČ)

6. Prílohy:

- doklad preukazujúci oprávnenie **užívať pozemok a stavbu**, na ktorom má byť zriadený chov hospodárskych zvierat
- vyplnené tlačivo na registráciu chovu hospodárskych zvierat do Centrálnej evidencie hospodárskych zvierat ÚPZ Žilina.

Meno a podpis žiadateľa

* nehodiace sa škrtnite

REGISTRÁCIA CHOVU S JEDNOU OŠÍPANOU NA DOMÁCU SPOTREBU

Tlačivo vyplňovať paličkovým písmom!

01 Registrácia nového chovu:								
<input checked="" type="checkbox"/> Chov s jednou ošípanou na domácu spotrebu								
02 Oprava/doplnenie/zmena údajov/zrušenie chovu Registračné číslo: <table border="1"><tr><td>D</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>			D					
D								
a) Oprava/doplnenie údajov:	b) Zmena údajov	c) Zrušenie chovu						
<input type="checkbox"/> Držiteľa <input type="checkbox"/> Doručovacej adresy	<input type="checkbox"/> Držiteľa <input type="checkbox"/> Doručovacej adresy	<input type="checkbox"/>						

03 Chov Kraj: _____ Okres: _____
Obec: _____ PSČ: _____
Ulica: _____
Súpisné číslo: _____

04 Druh HZ ošípané

05 Držiteľ Meno a priezvisko: _____
Rodné číslo: _____ PSČ: _____
Obec: _____ Tel. číslo: _____
Ulica: _____ e-mail. adresa: _____
Súpisné číslo: _____

06 Doručovacia adresa Obec: _____ PSČ: _____
Ulica: _____ Súpisné číslo: _____

07 Podpis držiteľa: _____

REGISTRÁCIA CHOVU

Tlačivo vyplňovať paličkovým písmom

01 Registrácia nového chovu: <input type="checkbox"/> Chov HZ <input type="checkbox"/> Bitúnok <input type="checkbox"/> Spracovateľský závod <input type="checkbox"/> Výstavné priestory <input type="checkbox"/> Zberné stredisko <input type="checkbox"/> Pasienok <input type="checkbox"/> Tržnica <input type="checkbox"/> Sprostredkovateľ <input type="checkbox"/> Liaheň <input type="checkbox"/> Iné:	02 Potvrdenie chovu RVPS (dátum, odtlačok pečiatky a podpis)	
03 Oprava/doplnenie/zmena údajov/zrušenie chovu Registračné číslo: 		
a) Oprava/doplnenie údajov: <input type="checkbox"/> Chovu <input type="checkbox"/> Držiteľa <input type="checkbox"/> Štatutárneho orgánu <input type="checkbox"/> Kontaktnej osoby	b) Zmena údajov <input type="checkbox"/> Chovu <input type="checkbox"/> Držiteľa <input type="checkbox"/> Štatutárneho orgánu <input type="checkbox"/> Kontaktnej osoby	c) Zrušenie chovu <input type="checkbox"/> potvrdzuje RVPS

04 Chov Názov: _____

 Kraj: _____ Okres: _____

 Obec: _____ PSČ: _____

 Ulica: _____ Súradnice GIS: X: _____ Y: _____

 Súpisné číslo: _____

05 Druh HZ

HD ošípané ovce kozy kone hydina bežce
 ryby včely králiky kožuštinové zvieratá

06 Držiteľ Obchodné meno/ meno a priezvisko: _____

 IČO/rodné číslo: _____ PSČ: _____

 Obec: _____ Tel. číslo: _____

 Ulica: _____ Číslo faxu: _____

 Súpisné číslo: _____ E-mailová adresa: _____

07 Štatutárny orgán Titul pred menom: _____ za: _____ Dátum narodenia: _____

 Priezvisko: _____ Meno: _____

 Obec: _____ PSČ: _____

 Ulica: _____ Tel. číslo: _____

 Súpisné číslo: _____ Číslo mobilu: _____

 E-mailová adresa: _____ Číslo faxu: _____

08 Kontaktná osoba Obchodné meno/ meno a priezvisko: _____

 IČO/dát. narodenia: _____ PSČ: _____

 Obec: _____ Tel. číslo: _____

 Ulica: _____ Číslo mobilu: _____

 Súpisné číslo: _____ E-mailová adresa: _____

09 Doručovacia adresa

 Obec: _____ PSČ: _____

 Ulica: _____ Súpisné číslo: _____

10 Podpis a odtlačok pečiatky držiteľa: _____

Príloha I:

Minimálne požiadavky biologickej bezpečnosti - nekomerčné farmy

- a) Zákaz skrmovania potravinových odpadov a odstraňovanie vedľajších živočíšnych produktov v súlade s Nariadením (EK) č. 1069/2009.
- b) Vylúčiť kontakt medzi ošípanými chovanými v nekomerčných chovoch, ošípanými z iných chovov a diviakmi. Ošípané by sa mali chovať takým spôsobom, aby nenastal priamy ani nepriamy kontakt s ošípanými z iných chovov alebo s ošípanými z priestoru mimo chovov ani s diviačou zverou.
- c) Vylúčiť kontakt so žiadnou časťou jatočného tela diviakov (vrátane ulovených alebo uhynutých diviakov/mäsa/vedľajších živočíšnych produktov).
- d) Vlastník (alebo osoba zodpovedná za ošípané) by mala pri vstupe a výstupe z maštale prijať primerané bio-hygienické opatrenia ako napr. prezliecť si šaty a prezúť topánky/čizmy. Dezinfekcia by sa mala vykonať pri vstupe do chovu a do stajne/maštale.
- e) Žiadny kontakt s ošípanými v priebehu 48 hodín po loveckej činnosti/aktivitách.
- f) Žiadne neoprávnené osoby nesmú vstúpiť do chovu ošípaných (stajne); to isté platí pre prerpavu; o osobách a vozidlách vstupujúcich do priestoru, v ktorom sa ošípané chovajú sa vedú záznamy.
- g) Domáce zabíjačky sú je povolené len pod veterinárnym dohľadom.
- h) Nie je povolené držať v chove žiadne prasnice/alebo kance používané na reprodukciu
- i) Zákaz kŕmenia ošípaných čerstvou trávou alebo zrnovinami (pochádzajúce z oblasti s výskytom AMO), pokiaľ nie je ošetrené na inaktiváciu vírusu AMO alebo uskladnené (mimo dosahu diviakov) najmenej 30 dní pred kŕmením.
- j) Zákaz používania slamy (pochádzajúca s oblasti s výskytom AMO) na podstielku ošípaných, pokiaľ nie je ošetrená na inaktiváciu vírusu AMO alebo uskladnená (mimo dosahu diviakov) najmenej 90 dní pred použitím.
- k) Budovy chovov by mali:
 - byť postavené tak, aby žiadne diviaky ani iné zvieratá (napr. hlodavce, psy, mačky) nemohli vstúpiť do stajne/maštale
 - Umožňovať aby zariadenia na dezinfekciu (alebo prezliekárne) obuvi a oblečenia boli pri vchode do stajne/maštale
- l) Neodkladne informovať príslušnú RVPS alebo privátneho veterinárneho lekára o každej zmene správania zvierat (napr. znížený príjem krmiva) alebo poruchách zdravotného stavu (napr. zmeny farby na koži, hnačka, zvracanie, celková slabosť).