**ROZPORZĄDZENIE**

**MINISTRA ROLNICTWA I ROZWOJU WSI1)**

z dnia 28 czerwca 2004 r.

**w sprawie wzoru i szczegółowego sposobu prowadzenia rejestru psów zaszczepionych przeciwko wściekliźnie oraz wzoru zaświadczenia o szczepieniu psa przeciwko wściekliźnie**

(Dz. U. z 2004 r. Nr 160, poz. 1672.)

Na podstawie art. 56 ust. 6 pkt 1 lit. b ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (Dz. U. Nr 69, poz. 625) zarządza się, co następuje:

**§ 1.**

Rejestr psów zaszczepionych przeciwko wściekliźnie, zwany dalej "rejestrem", prowadzi urzędowy lekarz weterynarii dokonujący szczepienia, zwany dalej "lekarzem weterynarii".

**§ 2.**

1. Rejestr prowadzi się w formie papierowej - pismem drukowanym lub w formie elektronicznej.

2. Skreślenia i poprawki w rejestrze potwierdza się podpisem dokonującego je lekarza weterynarii.

3. W przypadku prowadzenia rejestru wyłącznie w formie elektronicznej, wydruki informacji zawartych w rejestrze sporządza się na bieżąco i potwierdza pieczątką i podpisem lekarza weterynarii.

**§ 3.**

Lekarz weterynarii przekazuje powiatowemu lekarzowi weterynarii informacje o liczbie psów zaszczepionych przeciwko wściekliźnie w terminie do 3. dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.

**§ 4.**

Lekarz weterynarii przechowuje:

 1) rejestr - przez okres 3 lat od daty zakończenia rejestru;

 2) wydruki - przez okres 3 lat od daty przeprowadzenia szczepienia.

**§ 5.**

Określa się wzór rejestru, stanowiący załącznik nr 1 do rozporządzenia.

**§ 6.**

Określa się wzór zaświadczenia o szczepieniu psa przeciwko wściekliźnie, stanowiący załącznik nr 2 do rozporządzenia.

**§ 7.**

Zaświadczenia o szczepieniu psa przeciwko wściekliźnie mogą być wydawane na drukach wyprodukowanych na podstawie przepisów dotychczasowych do czasu wyczerpania zapasów tych druków, jednak nie dłużej niż do dnia 31 grudnia 2004 r.

**§ 8.**

Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 3 miesięcy od dnia ogłoszenia.2)

\_\_\_\_\_\_\_\_

1) Minister Rolnictwa i Rozwoju Wsi kieruje działem administracji rządowej - rolnictwo, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 1 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2004 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi (Dz. U. Nr 134, poz. 1433).

2) Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 12 grudnia 2002 r. w sprawie rejestru psów zaszczepionych przeciwko wściekliźnie oraz wzoru zaświadczenia o szczepieniu (Dz. U. Nr 223, poz. 1878), które na podstawie art. 93 ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (Dz. U. Nr 69, poz. 625) traci moc z dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia.

**ZAŁĄCZNIKI**

**ZAŁĄCZNIK Nr 1**

WZÓR

Powiatowy Inspektorat Weterynarii

w ...............................

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

...............................................................

Zakład leczniczy dla zwierząt:

- nazwa .........................................

- adres .........................................

**REJESTR PSÓW ZASZCZEPIONYCH PRZECIWKO WŚCIEKLIŹNIE**

Założony dnia .........................

Zakończony dnia .......................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię, nazwisko, miejsce zamieszkania i adres albo nazwa, siedziba i adres posiadacza psa | Numer identyfikacyjny1)lub opis psa2) | Data szczepienia | Nazwa, numer serii i data ważności szczepionki | Uwagi |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_

1) W przypadku oznakowania psa poprzez zastosowanie tatuażu

 albo elektronicznego nośnika informacji (chipa).

2) Opis psa: nazwa, rasa, płeć, wiek lub data urodzenia, maść,

 znaki szczególne.

**ZAŁĄCZNIK Nr 2**

WZÓR

**ZAŚWIADCZENIE**

**o szczepieniu psa przeciwko wściekliźnie**

 **nr** ........................................

 (zgodny z liczbą porządkową w rejestrze)

I. 1. Imię i nazwisko albo nazwa posiadacza psa .............

 .......................................................

 2. Adres posiadacza psa:

 .......................................................

 (miejscowość, ulica, numer domu, gmina i powiat)

II. Numer identyfikacyjny\*) ..................................

III. Opis psa:

 1. Nazwa .................................................

 2. Rasa ..................................................

 3. Płeć ..................................................

 4. Wiek lub data urodzenia ...............................

 5. Maść ..................................................

 6. Znaki szczególne ......................................

IV. Informacja dotycząca szczepienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data szczepienia | Nazwa, numer serii i data ważności szczepionki | Termin następnego szczepienia |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

..............................

 (miejscowość i data

 wystawienia zaświadczenia)

 .................................

 (pieczątka i podpis urzędowego

 lekarza weterynarii)

\_\_\_\_\_\_\_\_

\*) W przypadku oznakowania psa poprzez zastosowanie tatuażu

 albo elektronicznego nośnika informacji (chipa).