**5. melléklet: Állatjóléti előírások nyilvántartási naplója**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÁLLATJÓLÉTI ELŐÍRÁSOK NYILVÁNTARTÁSI NAPLÓJA**  **Tenyészetenként külön nyilvántartási naplót szükséges vezetni!** | | | | |
| **KAP-RD29-1-24 kódszámú, Állatjóléti támogatás a kiskérődző ágazatban című felhívás kedvezményezettjei számára** | | | | |
| **Kedvezményezett adatai** | | | | |
| 1. | Név: | | |  |
| 2. | Támogatási azonosító: | | |  |
| **A tenyészet adatai** | | | | |
| 3. | Tenyészetkód: | | |  |
| 4. | Tartási hely azonosító: | | |  |
| 5. | Tartási hely címe: | Irányító szám: | |  |
| Helység: | |  |
| Közterület neve, száma: | |  |
| **Állatjóléti felelős adatai[[1]](#footnote-1) (amennyiben releváns)** | | | | |
| 7. | Állatjóléti felelős neve: | |  | |
| 8. | Állatjóléti felelős bizonyítványának száma: | |  | |
| 9. | Állatjóléti felelős kijelölésének kezdete: | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Körömápolás biztosítása[[2]](#footnote-2)** | Lap sorszáma: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kezelés megnevezése |  | Körömápolás dátuma  *Évente legalább 2 alkalommal (a két kezelés között legalább 5 hónapnak el kell telnie)* | Körömápolást végző  személy | | Körömápoláshoz esetlegesen alkalmazott szer neve és dózisa | | Körömápolás a teljes állományon elvégezve[[3]](#footnote-3) | Körömápolás az állomány egy részén elvégezve3 |
| neve | aláírása | szer neve | szer dózisa | *(jelölése X-szel történik)2* | |
| Körömápolás | 1. | ………….-tól …………- ig |  |  |  |  |  |  |
| 2. | ………….-tól …………- ig |  |  |  |  |  |  |
| Egyéb kezelés  (amennyiben releváns) | 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Körömápolás az állomány egy részén elvégezve** |
| A kedvezményezett – a felhívás 3.3.1. / I. pont alapján – az összes a tenyészetében tartott juh és kecske esetén köteles elvégezni a körömápolást, azonban az egyedek élettani sajátosságainak figyelembevételével meghatározható azon egyedek köre, melyek esetében a körömápolás nem végezhető el.  Amennyiben a vonatkozó gazdgazdálkodási évben vannak a tenyészetben olyan egyedek, ahol a körömápolás nem végezhető el, úgy ezen egyedek ENAR azonosítóját és a kezelés elmaradásának rövid indoklását jelen oldalon kérjük feltüntetni.[[4]](#footnote-4)  Napi ENAR listát csatolni szükséges! |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ENAR azonosítók (mely egyedek esetén a körömápolás NEM történt meg): | **ENAR azonosítók** | **Körömápolás elmaradásának indoklása** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Endoparazita (belső élősködő) fertőzöttség ellenőrzése[[5]](#footnote-5)** | | | | | | Lap sorszáma: | |
| **Minták gyűjtése - évente legalább 2 alkalommal:**   * *február 1. és április 30. között, továbbá* * *szeptember 1. és november 30. között* | | | -tól | | | -ig | |
| -tól | | | -ig | |
| A mintákat gyűjtő személy | neve: |  | | | | | |
| aláírása: |  | | | | | |
| A vizsgáló laboratóriumba küldés időpontja: | | | | | | | |
| 1. | | | | | 2. | | |
| **A kezelés (ha szükséges) időpontja** | **Kezelést végző neve** | | **Alkalmazott szer neve és dózisa** | **Egyedi kezelés esetén, a kezelt állat azonosítója[[6]](#footnote-6)** | | | **A teljes állományt érintő kezelés esetén a tenyészetkód[[7]](#footnote-7)** |
|  |  | |  |  | | |  |
|  |  | |  |  | | |  |
| Kezelő állatorvos hitelesítés **(aláírás és pecsétlenyomat)**: | | | | | | | |
| 1. | | | | | 2. | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ektoparaziták (külső élősködők) elleni védekezés, különös tekintettel a legyek, szúnyogok, nyüvek elleni védekezésre [[8]](#footnote-8)** | | | | | | | | | | Lap sorszáma: | |
| **A legyek és a szúnyogok tömeges elszaporodását megelőző kezelés, amelyet a légy és szúnyog inváziónak leginkább kitett hónapokban – évente legalább 4 alkalommal - kell elvégezni:** | | | | | | | | | | | |
| **A kezelés időpontja** | | **A megelőző kezelés módja** | | | **Kezelést végző** | | | | **Alkalmazott szer neve és dózisa** | | **A teljes állományt érintő kezelés esetén a tenyészetkód[[9]](#footnote-9)** |
| **neve** | | **aláírása** | |
|  | |  | | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  | |  | |  |
| Megjegyzés (amennyiben releváns): | | | | | | | | | | | |
| **Külső paraziták elleni kezelés, amelyet juhok esetén az állatok nyírását követő 2 hónapon belül, illetve kecskék esetén az adott év május 31-ig kell elvégezni[[10]](#footnote-10):** | | | | | | | | | | | |
| **Állatfaj**  **(juh/kecske)** | **Nyírás időpontja (juhok esetén)** | | **A kezelés időpontja** | **A kezelés módja (megelőző/gyógy)** | | **Kezelést végző** | | | **Alkalmazott szer neve és dózisa** | | **A teljes állományt érintő kezelés esetén a tenyészetkód[[11]](#footnote-11)** |
| **neve** | | **aláírása** |
|  |  | |  |  | |  | |  |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |  | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ásványi anyag kiegészítés alkalmazása[[12]](#footnote-12)**  **(Szelénes ásványi anyag kiegészítés nyilvántartás)** | | | | Lap sorszáma: |
| Év:………………. | Állatfaj  *(a megfelelő aláhúzandó)* | Ásványi anyag kiegészítő megnevezése | Szelénes ásványi anyag kiegészítés ellenőrzése  Dátum, Aláírás | |
| január | juh/kecske |  |  | |
| február | juh/kecske |  |  | |
| március | juh/kecske |  |  | |
| április | juh/kecske |  |  | |
| május | juh/kecske |  |  | |
| június | juh/kecske |  |  | |
| július | juh/kecske |  |  | |
| augusztus | juh/kecske |  |  | |
| szeptember | juh/kecske |  |  | |
| október | juh/kecske |  |  | |
| november | juh/kecske |  |  | |
| december | juh/kecske |  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Mellékletek, kapcsolódó dokumentumok** | Lap sorszáma: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sorszám: | Csatolt dokumentum megnevezése  (pl.: napi ENAR lista, számla, stb.) | Csatolt dokumentum kiállítási dátuma |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| 9. |  |  |
| 10. |  |  |
| 11. |  |  |
| 12. |  |  |
| 13. |  |  |
| 14. |  |  |
| 15. |  |  |
| 16. |  |  |
| 17. |  |  |
| 18. |  |  |
| 19. |  |  |
| 20. |  |  |
| 21. |  |  |
| 22. |  |  |
| 23. |  |  |
| 24. |  |  |
| 25. |  |  |

1. Kötelezően kitöltendő, amennyiben a támogatást igénylő - a kötelezettségvállalási időszak alatt - állatjóléti felelőssel rendelkezik! [↑](#footnote-ref-1)
2. Amennyiben releváns, úgy a használt szer vagy az igénybevett szolgáltatás vonatkozásában a kedvezményezett nevére kiállított számlát az Állatjóléti előírások nyilvántartási naplójához csatolva meg kell őrizni. [↑](#footnote-ref-2)
3. Napi ENAR lista csatolása szükséges! [↑](#footnote-ref-3)
4. *Napi ENAR lista csatolása szükséges!* [↑](#footnote-ref-4)
5. A laborvizsgálati eredményt, illetve amennyiben releváns, a kezelés során alkalmazott szer, vagy az igénybevett szolgáltatás vonatkozásában a kedvezményezett nevére kiállított számlát az Állatjóléti előírások nyilvántartási naplójához csatolva meg kell őrizni. [↑](#footnote-ref-5)
6. ENAR lista csatolása szükséges indoklással, ha egyedi kezelést alkalmaznak. [↑](#footnote-ref-6)
7. Napi ENAR lista csatolásával szükséges igazolni a kezelést. [↑](#footnote-ref-7)
8. A kezelés során alkalmazott szer vagy amennyiben releváns, az igénybevett szolgáltatás vonatkozásában, a kedvezményezett nevére kiállított számlát az Állatjóléti előírások nyilvántartási naplójához csatolva meg kell őrizni. [↑](#footnote-ref-8)
9. Napi ENAR lista csatolásával szükséges igazolni a kezelést. [↑](#footnote-ref-9)
10. A kezelés során alkalmazott szer vagy amennyiben releváns, az igénybevett szolgáltatás vonatkozásában a kedvezményezett nevére kiállított számlát az Állatjóléti előírások nyilvántartási naplójához csatolva meg kell őrizni. [↑](#footnote-ref-10)
11. Napi ENAR lista csatolásával szükséges igazolni a kezelést. [↑](#footnote-ref-11)
12. A szelént tartalmazó kiegészítők vásárlását igazoló, kedvezményezett nevére szóló számlákat, az ásványi anyag kiegészítés nyilvántartáshoz szükséges csatolni. [↑](#footnote-ref-12)