|  |  |
| --- | --- |
|  | **Deklaracja strat w związku z wystąpieniem w Polsce** **wysoce zjadliwej grypy ptaków** |

|  |
| --- |
| **Wypełnia KOWR:** |
| Numer deklaracji:.................................................................................................... | Potwierdzenie przyjęcia przez OT KOWR  |
|  |

**UWAGA:**

**- Deklaracja odnosi się do jednego stada. W przypadku wystąpienia strat rynkowych w odniesieniu do kilku stad, dla każdego stada należy wypełnić oddzielną deklarację.**

**- Dane stado może być przypisane jedynie do jednej kategorii strat.**

**- Deklaracja nie dotyczy strat, z tytułu których producent drobiu ubiega się albo uzyskał odszkodowanie**

**z budżetu państwa, ubezpieczenia lub budżetu UE oraz w sytuacji, gdy producentowi drobiu powiatowy lekarz weterynarii, na podstawie art. 48b ust. 1 pkt 2 i ust. 3 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt, nakazał, w drodze decyzji, zabicie lub ubój drobiu oraz zakazał utrzymywania w gospodarstwie drobiu.**

**A. DANE PODMIOTU UTRZYMUJĄCEGO DRÓB**

|  |
| --- |
| 1. **Imię i nazwisko/Nazwa podmiotu**

……………………………………………………..………………………….................................................................................................................... |
| 1. **Adres do korespondencji**

*………………………………………………………………………………......................................................................................................................**(miejscowość / ulica / nr domu / nr lokalu)**…………………….......................................................…....…………… …………..…….…….............................................................………..* *(gmina) (powiat)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  − |  |  |  | …………..……………………………………. |

 *(kod pocztowy) (poczta)* |
| 1. **Dane kontaktowe**

Imię i nazwisko osoby do kontaktu: ............................................................................Nr telefonu: .................................................................................................................Adres e-mail: .............................................................................................................. |

**B. DANE DOTYCZĄCE PONIESIONYCH STRAT**

**I. ADRES LOKALIZACJI STADA (DOTYCZY LOKALIZACJI OBJĘTEJ OGRANICZENIAMI WETERYNARYJNYMI Z TYTUŁU WYSTĄPIENIA GRYPY PTAKÓW)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Dokładny adres lokalizacji stada**

*………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………*... *(miejscowość / ulica / nr)**………………………………….…………………………………… ……….…………..…….……………………………………………………......…..* *(gmina) (powiat)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  − |  |  |  | ………………………………………………. |

 *(kod pocztowy) (poczta)* |
| 1. **Weterynaryjny numer identyfikacyjny (odnoszący się**

**do lokalizacji stada), a w przypadku jego braku numer** **z rejestru podmiotów prowadzących działalność** **nadzorowaną:** |  |
| 1. **Numer stada nadany przez producenta drobiu**

**(w przypadku utrzymywania kilku stad pod wskazanym** **adresem):** |  |

**II. DEKLARACJA RODZAJU PONIESIONYCH STRAT**

**Rodzaje poniesionych strat (wpisać x we właściwym polu a następnie wypełnić wskazany punkt):**

****

Przestoje w produkcji (zakaz zasiedlania kurnika) - wypełnić punkt 1 (strona 3),



Ponadnormatywne przetrzymanie związane z zakazem/ograniczeniem przemieszczania drobiu (wydłużony okres chowu drobiu rzeźnego) - wypełnić punkt 2 (strona 5),

****

Obniżona cena sprzedaży żywca drobiowego - wypełnić punkt 3 (strona 7),

****

Obniżona jakość jaj wylęgowych drobiu wodnego - wypełnić punkt 4 (strona 9),



Obniżona cena sprzedaży jaj wylęgowych pochodzących z obszarów zapowietrzonych i zagrożonych (nie dotyczy drobiu wodnego) - wypełnić punkt 5 (strona 10),



Obniżona cena sprzedaży jaj konsumpcyjnych pochodzących z obszarów zapowietrzonych i zagrożonych - wypełnić punkt 6 (strona 11),

****

Utylizacja jaj wylęgowych - wypełnić punkt 7 (strona 12),



Utylizacja jaj konsumpcyjnych - wypełnić punkt 8 (strona 13),



Inny rodzaj poniesionej straty - wypełnić punkt 9 (strona 14).

1. **Przestoje w produkcji (zakaz zasiedlania kurnika)**

**Dotyczy następujących gatunków drobiu:**

|  |  |
| --- | --- |
| * Kury - kod CN 0105 94 00,
* Indyki - kod CN 0105 99 30,
* Gęsi - kod CN 0105 99 20,
* Kaczki - kod CN 0105 99 10,
* Perliczki - kod CN 0105 99 50.
 |  |

**Dotyczy następujących kierunków i metod chowu i/lub hodowli:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kierunek chowu i/lub hodowli:* Nieśny (produkcja jaj konsumpcyjnych),
* Rzeźny (produkcja żywca rzeźnego),
* Reprodukcyjny (produkcja jaj wylęgowych),
* Odchowalnia.
 | Metoda chowu kur niosek:* Chów dotyczący produkcji ekologicznej,
* Chów na wolnym wybiegu,
* Chów ściółkowy,
* Chów klatkowy.
 | Metoda chowu drobiu rzeźnego:* Chów dotyczący produkcji ekologicznej,
* Chów zgodny z warunkami rozp. 543/2008 zał. V,
* Chów konwencjonalny,
* Inny ………………………..
 |

1. **Zestawienie danych dotyczących okresów czasowego wyłączenia gospodarstwa z produkcji:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gatunek drobiu** | **Kod CN** | **Kierunek chowu/****hodowli** | **Metoda chowu** | **Data sprzedaży w celu uboju/uboju lub zabicia stada** | **Liczba ptaków sprzedanych w celu uboju/poddanych ubojowi lub zabitych****(w szt.)** | **Masa dostarczonego żywca****(w kg)** | **Okres przestoju w produkcji****(daty)** | **Liczba dni wyłączenia z produkcji** | **Data wprowadzenia ograniczeń** | **Data zniesienia ograniczeń** |
| **od** | **do** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Wykaz załączonych kopii dokumentów potwierdzających straty (wpisać x we właściwym polu):**
* Kopie świadectw zdrowia dla drobiu transportowanego z gospodarstwa do rzeźni.

|  |  |
| --- | --- |
| * Kopia decyzji administracyjnej wprowadzającej w gospodarstwie nakaz zabicia drobiu lub poddania go ubojowi.
* Kopia decyzji administracyjnej wygaszającej decyzję wyznaczającą gospodarstwo jako ognisko ptasiej grypy – w przypadku gdy gospodarstwo było wyznaczone jako ognisko choroby.
* Dokumenty potwierdzające liczbę sztuk drobiu zabitego lub poddanego ubojowi z nakazu Inspekcji Weterynaryjnej lub w ramach własnej decyzji, za które uważa się w szczególności:
* kopia decyzji administracyjnej, wydanej na podstawie art. 49 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (t.j. Dz.U. z 2020 r., poz. 1421), przyznającej odszkodowanie za drób zabity lub poddany ubojowi z nakazu organów Inspekcji Weterynaryjnej wraz z kopią protokołu szacowania zwierząt sporządzonego przed jej wydaniem – o ile odszkodowanie zostało przyznane, lub
* kopia dokumentu z rzeźni o zabiciu drobiu lub poddaniu go ubojowi, lub
* kopie dokumentów potwierdzających odbiór z gospodarstwa drobiu zabitego z nakazu Inspekcji Weterynaryjnej oraz dokumentów potwierdzających unieszkodliwienie (utylizację) drobiu zabitego z nakazu Inspekcji Weterynaryjnej,
* kopie faktur potwierdzających sprzedaż drobiu w celu uboju lub innego równoważnego dokumentu potwierdzającego przemieszczenie drobiu do rzeźni – dotyczy ostatniego cyklu produkcyjnego przed przestojem.
 |  |
| * Kopia decyzji administracyjnej powiatowego lekarza weterynarii zezwalającej na ponowne utrzymywanie drobiu w gospodarstwie – w przypadku, gdy zgoda ta była wyrażona na piśmie.
* Kopia decyzji administracyjnej powiatowego lekarza weterynarii zezwalającej na przemieszczanie drobiu znajdującego się w gospodarstwie.
* Kopia certyfikatu lub innego dokumentu potwierdzającego prowadzenie produkcji zgodnie ze wskazaną metodą chowu (nie dotyczy chowu konwencjonalnego).
 |  |

****

* Inne (wymienić w punktach):

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

1. **Informacje dotyczące wprowadzenia ograniczeń na terenie lokalizacji stada (wypełnić):**
* Rozporządzenie właściwego terytorialnie wojewody/powiatowego lekarza weterynarii nr ....................................... z dnia ....................................... wprowadzające ograniczenia z tytułu wystąpienia wysoce zjadliwej grypy ptaków (Dziennik Urzędowy Województwa .................................................... z dnia ....................................... poz. ..................).
* Rozporządzenie właściwego terytorialnie wojewody/powiatowego lekarza weterynarii nr ....................................... z dnia ....................................... znoszące ograniczenia z tytułu wystąpienia wysoce zjadliwej grypy ptaków (Dziennik Urzędowy Województwa .................................................... z dnia ....................................... poz. ..................).
1. **Ponadnormatywne przetrzymanie związane z zakazem/ograniczeniem przemieszczania drobiu (wydłużony okres chowu drobiu rzeźnego)**

**Dotyczy następujących gatunków oraz metod chowu drobiu rzeźnego:**

|  |  |
| --- | --- |
| Gatunek drobiu:* Brojlery kurze - kod CN 0105 94 00,
* Indyki rzeźne - kod CN 0105 99 30,
* Gęsi rzeźne - kod CN 0105 99 20,
* Kaczki rzeźne - kod CN 0105 99 10,
* Perliczki rzeźne - kod CN 0105 99 50.
 | Metoda chowu:* Chów dotyczący produkcji ekologicznej,
* Chów zgodny z warunkami rozp. 543/2008 zał. V,
* Chów konwencjonalny,
* Inny ………………………..
 |

1. **Zestawienie danych dotyczących ponadnormatywnego przetrzymania:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gatunek drobiu** | **Kod CN** | **Metoda chowu** | **Data wstawienia stada** | **Liczba piskląt wstawionych (w szt.)** | **Data sprzedaży w celu uboju/dostawy do rzeźni** | **Liczba ptaków sprzedanych w celu uboju/****dostarczonych do rzeźni****(w szt.)** | **Masa dostarczonego żywca****(w kg)** | **Wiek stada w dniu uboju (liczba dni)** | **Okres ponadnor-matywnego przetrzymania** **(liczba dni)** | **Okres cyklu produkcji dla danego stada****(liczba dni)** | **Data wprowadzenia ograniczeń** | **Data zniesienia ograniczeń** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Wykaz załączonych kopii dokumentów potwierdzających straty (wpisać x we właściwym polu):**
* Kopie faktur potwierdzających zakup piskląt.
* Kopie świadectw zdrowia dla drobiu transportowanego z gospodarstwa do rzeźni.

|  |  |
| --- | --- |
| * Kopia decyzji administracyjnej powiatowego lekarza weterynarii zezwalającej na przemieszczanie drobiu znajdującego się w gospodarstwie.
* Kopie faktur potwierdzających sprzedaż drobiu w celu uboju lub innego równoważnego dokumentu potwierdzającego przemieszczenie drobiu do rzeźni.
* Kopia certyfikatu lub innego dokumentu potwierdzającego prowadzenie produkcji zgodnie ze wskazaną metodą chowu (nie dotyczy chowu konwencjonalnego).
* Inne (wymienić w punktach):

..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................1. **Informacje dotyczące wprowadzenia ograniczeń** **na terenie lokalizacji stada (wypełnić):**
 |  |

* Rozporządzenie właściwego terytorialnie wojewody/powiatowego lekarza weterynarii nr ....................................... z dnia ....................................... wprowadzające ograniczenia z tytułu wystąpienia wysoce zjadliwej grypy ptaków (Dziennik Urzędowy Województwa .................................................... z dnia ....................................... poz. ..................).
* Rozporządzenie właściwego terytorialnie wojewody/powiatowego lekarza weterynarii nr ....................................... z dnia ....................................... znoszące ograniczenia z tytułu wystąpienia wysoce zjadliwej grypy ptaków (Dziennik Urzędowy Województwa .................................................... z dnia ....................................... poz. ..................).
1. **Obniżona cena sprzedaży żywca drobiowego**

**Dotyczy następujących gatunków oraz metod chowu drobiu rzeźnego:**

|  |  |
| --- | --- |
| Gatunek drobiu:* Brojlery kurze - kod CN 0105 94 00,
* Indyki rzeźne - kod CN 0105 99 30,
* Gęsi rzeźne - kod CN 0105 99 20,
* Kaczki rzeźne - kod CN 0105 99 10,
* Perliczki rzeźne - kod CN 0105 99 50.
 | Metoda chowu:* Chów dotyczący produkcji ekologicznej,
* Chów zgodny z warunkami rozp. 543/2008 zał. V,
* Chów konwencjonalny,
* Inny ………………………..
 |

1. **Zestawienie danych dotyczących obniżonej ceny sprzedaży żywca drobiowego:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gatunek drobiu** | **Kod CN** | **Metoda chowu** | **Data wstawienia stada** | **Liczba piskląt wstawionych (w szt.)** | **Data sprzedaży w celu uboju/dostawy do rzeźni** | **Liczba ptaków sprzedanych w celu uboju/****dostarczonych do rzeźni****(w szt.)** | **Masa dostarczonego żywca****(w kg)** | **Wiek stada w dniu uboju** **(w dniach)** | **Liczba dni o którą skrócono cykl produkcyjny (podać w przypadku, gdy dotyczy)** | **Data wprowadzenia ograniczeń** | **Data zniesienia ograniczeń** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Wykaz załączonych kopii dokumentów potwierdzających straty (wpisać x we właściwym polu):**
* Kopie faktur potwierdzających zakup piskląt.
* Kopie świadectw zdrowia dla drobiu transportowanego z gospodarstwa do rzeźni.



|  |  |
| --- | --- |
| * Kopia decyzji administracyjnej powiatowego lekarza weterynarii zezwalającej na przemieszczanie drobiu znajdującego się w gospodarstwie.
* Kopie faktur potwierdzających sprzedaż drobiu w celu uboju lub innego równoważnego dokumentu potwierdzającego przemieszczenie drobiu do rzeźni.
* Kopia certyfikatu lub innego dokumentu potwierdzającego prowadzenie produkcji zgodnie ze wskazaną metodą chowu (nie dotyczy chowu konwencjonalnego).
* Inne (wymienić w punktach):

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................1. **Informacje dotyczące wprowadzenia ograniczeń na terenie lokalizacji stada (wypełnić):**
 |  |

* Rozporządzenie właściwego terytorialnie wojewody/powiatowego lekarza weterynarii nr ....................................... z dnia ....................................... wprowadzające ograniczenia z tytułu wystąpienia wysoce zjadliwej grypy ptaków (Dziennik Urzędowy Województwa .................................................... z dnia ....................................... poz. ..................).
* Rozporządzenie właściwego terytorialnie wojewody/powiatowego lekarza weterynarii nr ....................................... z dnia ....................................... znoszące ograniczenia z tytułu wystąpienia wysoce zjadliwej grypy ptaków (Dziennik Urzędowy Województwa .................................................... z dnia ....................................... poz. ..................).
1. **Obniżona jakość jaj wylęgowych drobiu wodnego**

**Dotyczy jaj wylęgowych następujących gatunków drobiu wodnego pochodzących ze stad hodowlanych i reprodukcyjnych:**

* Gęsi - kod CN 0105 99 20,
* Kaczki - kod CN 0105 99 10.
1. **Zestawienie danych dotyczących obniżonej jakości jaj wylęgowych:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gatunek drobiu** | **Kod CN** | **Nr pozycji** **w księdze/rejestrze** | **Liczba utrzymywanych ptaków****(w szt.)** | **Data sprzedaży jaj** | **Liczba jaj** **o obniżonej jakości** **(w szt.)** | **Data wprowadzenia ograniczeń** | **Data zniesienia ograniczeń** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Wykaz załączonych kopii dokumentów potwierdzających straty (wpisać x we właściwym polu):**
* Kopia dokumentu o dokonaniu wpisu rodu hodowlanego lub stada reprodukcyjnego do księgi hodowlanej lub kopia dokumentu o dokonaniu wpisu stada reprodukcyjnego do

rejestru mieszańców, wydanego przez podmiot prowadzący odpowiednio księgę lub rejestr na podstawie przepisów o organizacji hodowli i rozrodzie zwierząt gospodarskich

 – dotyczy stada, od którego pochodzą sprzedane jaja wylęgowe.



* Kopia decyzji administracyjnej powiatowego lekarza weterynarii zezwalającej na przemieszczanie jaj z gospodarstwa.

|  |  |
| --- | --- |
| * Kopie faktur potwierdzających sprzedaż jaj wylęgowych.
* Inne (wymienić w punktach):

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................1. **Informacje dotyczące wprowadzenia ograniczeń** **na terenie lokalizacji stada (wypełnić):**
 |  |

* Rozporządzenie właściwego terytorialnie wojewody/powiatowego lekarza weterynarii nr ....................................... z dnia ....................................... wprowadzające ograniczenia z tytułu wystąpienia wysoce zjadliwej grypy ptaków (Dziennik Urzędowy Województwa .................................................... z dnia ....................................... poz. ..................).
* Rozporządzenie właściwego terytorialnie wojewody/powiatowego lekarza weterynarii nr ....................................... z dnia ....................................... znoszące ograniczenia z tytułu wystąpienia wysoce zjadliwej grypy ptaków (Dziennik Urzędowy Województwa .................................................... z dnia ....................................... poz. ..................).
1. **Obniżona cena sprzedaży jaj wylęgowych pochodzących z obszarów zapowietrzonych i zagrożonych (nie dotyczy drobiu wodnego)**

**Dotyczy jaj wylęgowych następujących gatunków drobiu pochodzących ze stad hodowlanych i reprodukcyjnych:**

* Kury - kod CN 0105 94 00,
* Indyki - kod CN 0105 99 30,
* Perliczki - kod CN 0105 99 50.
1. **Zestawienie danych dotyczących obniżonej ceny sprzedaży jaj wylęgowych:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gatunek drobiu** | **Kod CN** | **Nr pozycji** **w księdze/rejestrze** | **Liczba utrzymywanych ptaków****(w szt.)** | **Data sprzedaży jaj** | **Liczba** **sprzedanych jaj** **(w szt.)** | **Data wprowadzenia ograniczeń** | **Data zniesienia ograniczeń** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Wykaz załączonych kopii dokumentów potwierdzających straty (wpisać x we właściwym polu):**
* Kopia dokumentu o dokonaniu wpisu rodu hodowlanego lub stada reprodukcyjnego do księgi hodowlanej lub kopia dokumentu o dokonaniu wpisu stada reprodukcyjnego

do rejestru mieszańców, wydanego przez podmiot prowadzący odpowiednio księgę lub rejestr na podstawie przepisów o organizacji hodowli i rozrodzie zwierząt gospodarskich

– dotyczy stada, od którego pochodzą sprzedane jaja wylęgowe.

* Kopia decyzji administracyjnej powiatowego lekarza weterynarii zezwalającej na przemieszczanie jaj z gospodarstwa.

|  |  |
| --- | --- |
| * Kopie faktur potwierdzających sprzedaż jaj wylęgowych do zakładu wylęgowego.
* Inne (wymienić w punktach):

.................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................1. **Informacje dotyczące wprowadzenia ograniczeń** **na terenie lokalizacji stada (wypełnić):**
 |  |

* Rozporządzenie właściwego terytorialnie wojewody/powiatowego lekarza weterynarii nr ....................................... z dnia ....................................... wprowadzające ograniczenia z tytułu wystąpienia wysoce zjadliwej grypy ptaków (Dziennik Urzędowy Województwa .................................................... z dnia ....................................... poz. ..................).
* Rozporządzenie właściwego terytorialnie wojewody/powiatowego lekarza weterynarii nr ....................................... z dnia ....................................... znoszące ograniczenia z tytułu wystąpienia wysoce zjadliwej grypy ptaków (Dziennik Urzędowy Województwa .................................................... z dnia ....................................... poz. ..................).
1. **Obniżona cena sprzedaży jaj konsumpcyjnych pochodzących z obszarów zapowietrzonych i zagrożonych**

**Dotyczy jaj konsumpcyjnych kur niosek – kod CN 0105 94 00 z następujących metod chowu:**

* Chów dotyczący produkcji ekologicznej,
* Chów na wolnym wybiegu,
* Chów ściółkowy,
* Chów klatkowy.
1. **Zestawienie danych dotyczących obniżonej ceny sprzedaży jaj konsumpcyjnych:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gatunek drobiu** | **Kod CN** | **Metoda chowu** | **Liczba utrzymywanych ptaków****(w szt.)** | **Data sprzedaży jaj** | **Liczba** **sprzedanych jaj****(w szt.)** | **Data wprowadzenia ograniczeń** | **Data zniesienia ograniczeń** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Wykaz załączonych kopii dokumentów potwierdzających straty (wpisać x we właściwym polu):**

|  |  |
| --- | --- |
| * Kopia decyzji administracyjnej powiatowego lekarza weterynarii zezwalającej na przemieszczanie jaj z gospodarstwa.
* Kopie faktur potwierdzających sprzedaż jaj konsumpcyjnych.
* Inne (wymienić w punktach):

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................1. **Informacje dotyczące wprowadzenia ograniczeń na terenie lokalizacji stada (wypełnić):**
 |  |

* Rozporządzenie właściwego terytorialnie wojewody/powiatowego lekarza weterynarii nr ....................................... z dnia ....................................... wprowadzające ograniczenia z tytułu wystąpienia wysoce zjadliwej grypy ptaków (Dziennik Urzędowy Województwa .................................................... z dnia ....................................... poz. ..................).
* Rozporządzenie właściwego terytorialnie wojewody/powiatowego lekarza weterynarii nr ....................................... z dnia ....................................... znoszące ograniczenia z tytułu wystąpienia wysoce zjadliwej grypy ptaków (Dziennik Urzędowy Województwa .................................................... z dnia ....................................... poz. ..................).
1. **Utylizacja jaj wylęgowych**

**Dotyczy jaj wylęgowych następujących gatunków drobiu pochodzących ze stad hodowlanych i reprodukcyjnych:**

* Kury - kod CN 0105 94 00,
* Indyki - kod CN 0105 99 30,
* Gęsi - kod CN 0105 99 20,
* Kaczki - kod CN 0105 99 10,
* Perliczki - kod CN 0105 99 50.
1. **Zestawienie danych dotyczących utylizacji jaj wylęgowych:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gatunek drobiu** | **Kod CN** | **Nr pozycji** **w księdze/rejestrze** | **Liczba utrzymywanych ptaków****(w szt.)** | **Data oddania jaj** **do utylizacji** | **Liczba oddanych jaj do utylizacji** **(w szt.)** | **Data wprowadzenia ograniczeń** | **Data zniesienia ograniczeń** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Wykaz załączonych kopii dokumentów potwierdzających straty (wpisać x we właściwym polu):**
* Kopia dokumentu o dokonaniu wpisu rodu hodowlanego lub stada reprodukcyjnego do księgi hodowlanej lub kopia dokumentu o dokonaniu wpisu stada reprodukcyjnego

do rejestru mieszańców, wydanego przez podmiot prowadzący odpowiednio księgę lub rejestr na podstawie przepisów o organizacji hodowli i rozrodzie zwierząt gospodarskich

– dotyczy stada, od którego pochodzą zniszczone jaja wylęgowe.

|  |  |
| --- | --- |
| * Kopie faktur potwierdzających utylizację jaj wylęgowych.
* Inne (wymienić w punktach):

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................1. **Informacje dotyczące wprowadzenia ograniczeń na terenie lokalizacji stada (wypełnić):**
 |  |

* Rozporządzenie właściwego terytorialnie wojewody/powiatowego lekarza weterynarii nr ....................................... z dnia ....................................... wprowadzające ograniczenia z tytułu wystąpienia wysoce zjadliwej grypy ptaków (Dziennik Urzędowy Województwa .................................................... z dnia ....................................... poz. ..................).
* Rozporządzenie właściwego terytorialnie wojewody/powiatowego lekarza weterynarii nr ....................................... z dnia ....................................... znoszące ograniczenia z tytułu wystąpienia wysoce zjadliwej grypy ptaków (Dziennik Urzędowy Województwa .................................................... z dnia ....................................... poz. ..................).
1. **Utylizacja jaj konsumpcyjnych**

**Dotyczy jaj konsumpcyjnych kur niosek – kod CN 0105 94 00 z następujących metod chowu:**

* Chów dotyczący produkcji ekologicznej,
* Chów na wolnym wybiegu,
* Chów ściółkowy,
* Chów klatkowy.
1. **Zestawienie danych dotyczących utylizacji jaj konsumpcyjnych:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gatunek drobiu** | **Kod CN** | **Metoda chowu** | **Liczba utrzymywanych ptaków****(w szt.)** | **Data oddania jaj** **do utylizacji** | **Liczba oddanych jaj do utylizacji** **(w szt.)** | **Data wprowadzenia ograniczeń** | **Data zniesienia ograniczeń** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Wykaz załączonych kopii dokumentów potwierdzających straty (wpisać x we właściwym polu):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Kopie faktur potwierdzających utylizację jaj konsumpcyjnych.
* Inne (wymienić w punktach):

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................1. **Informacje dotyczące wprowadzenia ograniczeń na terenie lokalizacji stada (wypełnić):**
 |  |  |

* Rozporządzenie właściwego terytorialnie wojewody/powiatowego lekarza weterynarii nr ....................................... z dnia ....................................... wprowadzające ograniczenia z tytułu wystąpienia wysoce zjadliwej grypy ptaków (Dziennik Urzędowy Województwa .................................................... z dnia ....................................... poz. ..................).
* Rozporządzenie właściwego terytorialnie wojewody/powiatowego lekarza weterynarii nr ....................................... z dnia ....................................... znoszące ograniczenia z tytułu wystąpienia wysoce zjadliwej grypy ptaków (Dziennik Urzędowy Województwa .................................................... z dnia ....................................... poz. ..................).
1. **Inny rodzaj poniesionej straty**

**Rodzaj straty (wypełnić)** ..........................................................................................

**Dotyczy następujących gatunków drobiu:**

|  |  |
| --- | --- |
| * Kury - kod CN 0105 94 00,
* Indyki - kod CN 0105 99 30,
* Gęsi - kod CN 0105 99 20,
* Kaczki - kod CN 0105 99 10,
* Perliczki - kod CN 0105 99 50.
 |  |

**Dotyczy następujących kierunków i metod chowu** **i/lub hodowli:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kierunek chowu i/lub hodowli:* Nieśny (produkcja jaj konsumpcyjnych),
* Rzeźny (produkcja żywca rzeźnego),
* Reprodukcyjny (produkcja jaj wylęgowych),
* Odchowalnia.
 | Metoda chowu kur niosek:* Chów dotyczący produkcji ekologicznej,
* Chów na wolnym wybiegu,
* Chów ściółkowy,
* Chów klatkowy.
 | Metoda chowu drobiu rzeźnego:* Chów dotyczący produkcji ekologicznej,
* Chów zgodny z warunkami rozp. 543/2008 zał. V,
* Chów konwencjonalny,
* Inny ………………………..
 |

1. **Zestawienie danych dotyczących poniesionej straty:**

**Uwaga: tabelę należy uzupełnić o dodatkowe kolumny zawierające dane dotyczące poniesionej straty, w tym co najmniej:**

* **w przypadku chowu drobiu nieśnego o kolumnę: metoda chowu, liczba jaj,**
* **w przypadku chowu drobiu rzeźnego o kolumnę: metoda chowu,**
* **w przypadku stad hodowlanych i reprodukcyjnych o kolumnę: nr pozycji w księdze/rejestrze, liczba jaj.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gatunek drobiu** | **Kod CN** | **Liczba utrzymywanych ptaków****(w szt.)** |  |  | **Data wprowadzenia ograniczeń** | **Data zniesienia ograniczeń** |
|  |  |  |  |  |  |  |

****

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Wykaz załączonych kopii dokumentów potwierdzających straty (wymienić w punktach):**
* Kopia certyfikatu lub innego dokumentu potwierdzającego prowadzenie produkcji zgodnie ze wskazaną metodą chowu (nie dotyczy chowu konwencjonalnego).

* Inne (wymienić w punktach):

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................1. **Informacje dotyczące wprowadzenia ograniczeń na terenie lokalizacji stada (wypełnić):**
 |  |  |

* Rozporządzenie właściwego terytorialnie wojewody/powiatowego lekarza weterynarii nr ....................................... z dnia ....................................... wprowadzające ograniczenia z tytułu wystąpienia wysoce zjadliwej grypy ptaków (Dziennik Urzędowy Województwa .................................................... z dnia ....................................... poz. ..................).
* Rozporządzenie właściwego terytorialnie wojewody/powiatowego lekarza weterynarii nr ....................................... z dnia ....................................... znoszące ograniczenia z tytułu wystąpienia wysoce zjadliwej grypy ptaków (Dziennik Urzędowy Województwa .................................................... z dnia ....................................... poz. ..................).

**C. OŚWIADCZENIA I INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. *Oświadczam, że wszystkie dane podane przeze mnie w deklaracji strat w związku z wystąpieniem wysoce zjadliwej grypy ptaków oraz w załącznikach do niej są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym oraz zostały podane przeze mnie dobrowolnie;*
2. *Świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w treści niniejszej deklaracji i dokumentach do niej dołączonych, w celach związanych z podjęciem działań niezbędnych do złożenia wniosku Rzeczypospolitej Polskiej do Komisji Europejskiej w sprawie zastosowania nadzwyczajnych środków wsparcia dla sektora drobiarskiego w Polsce z tytułu wystąpienia grypy H5N8 u drobiu od grudnia 2019 roku do czerwca 2021 roku, a także w celu realizacji obowiązku ewidencji i archiwizacji dokumentacji zgodnie z ustawą o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. z 2020 r. poz. 164);*
3. *Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z informacją opublikowaną na stronie: www.kowr.gov.pl, dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych w celach, o których mowa w pkt 2 powyżej, w tym informacją dotyczącą przysługujących mi praw w związku z przetwarzaniem danych osobowych a w szczególności prawem do cofnięcia ww. zgody na przetwarzanie danych osobowych.*
 |

**D. DATA I PODPIS**

|  |  |
| --- | --- |
|  *(dzień-miesiąc-rok) (miejscowość)* | *Czytelny podpis producenta drobiu lub osoby (osób) upoważnionej (upoważnionych) do reprezentowania producenta drobiu* *…………………………………………………………………* |