ДО ДИРЕКТОРА НА
ОБЛАСТНА ДИРЕКЦИЯ
ПО БЕЗОПАСНОСТ НА ХРАНИТЕ
ГР. _____

З А Я В Л Е Н И Е

От _____

(Име и фамилия на собственика / ползвателя на животновъдния обект)

адрес за кореспонденция _____

(област, община, населено място, адрес, пощенски код, пощенска кутия)

телефонен номер _____ , e-mail _____

Булстат/ЕГН

УВАЖАЕМА/И ГОСПОЖО/ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Моля, да бъде регистриран животновъден обект на основание чл. 137, ал. 1, от Закона за ветеринарно-медицинската дейност.

Животновъдният обект е предназначен за отглеждане на /вид животни/ с капацитет:

Говеда/телета:	____ / ____ броя;	Биволи/малачета:	____ / ____ броя;
Овце/агнета:	____ / ____ броя;	Кози/ярета:	____ / ____ броя;
Птици:	_____ броя;	Водоплаващи птици:	____ / ____ броя;
Еднокопитни /Коне/:	_____ броя;	Еднокопитни /Други/:	____ / ____ броя;
Пчелни семейства;	_____ броя;	Аквакултури;	____ / ____ броя;
Свине - майки	_____ броя;		

Други прасета по категории и брой _____

Други животни _____ / ____ /броя/кв.м.

Животновъдният обект е категория/вид:

☐ 1. Индустриална ферма ☐ 2. Ферма ☐ 3. Пчелин

☐ 4. Пасище по чл. 18а от Наредба № 44 от 20.04.2006 г.

☐ 5. Пасище по чл. 18б от Наредба № 44 от 20.04.2006 г. ☐ 6. Друг _____

Технологията /за оглеждане на животните в обекта/ е:

_____

_____

Обектът е собственост _____

Адрес на обекта: Област: _____ , Община: _____

УПИ _____ , GPS координати: x _____ , y _____ , Номер парцел _____

(десетична стойност)

I. Прилагам следните документи за животновъден обект категория: индустриална ферма/ферма/пчелин/ пасище съгласно чл. 18а от Наредба № 44 от 20.04.2006 г. за ветеринарно медицинските изисквания към животновъдните обекти /отбелязва се с Х/:

☐ 1. Копие от документ за собственост или друг документ, доказващ правото на ползване или владение на обекта, или на имота, върху който е разположен обектът;

☐ 2. Копие от договор с ветеринарен лекар за профилактика, лечение и диагностика на болестите по животните, които ще се отглеждат в обекта;

☐ 3. Информация за начина и технологията на отглеждане на животните;

☐ 4. Други документи, свързани с обекта – по преценка на заявителя;

II. Прилагам следните документи за животновъден обект пасище съгласно чл. 18б от Наредба № 44 от 20.04.2006 г. за ветеринарномедицинските изисквания към животновъдните обекти /отбелязва се с Х/:

☐ 1. Копие от документ за собственост или друг документ, доказващ правото на ползване или владение на обекта, или на имота, върху който е разположен обектът;

☐ 2. Копие от договор с ветеринарен лекар за предоставяне на ветеринарномедицински услуги на основание чл. 137а от ЗВД.

☐ 3. Други документи, свързани с обекта – по преценка на заявителя;

ЗАБЕЛЕЖКА*: Когато заявлението се подава от упълномощено лице към документите по т. I или т. II задължително се прилага оригинал или нотариално заверено копие на пълномощно.*

Д Е К Л А Р А Ц И Я

Подписаният/та _____

(име фамилия)

с ЕГН/ЕИК: _____

с адрес за кореспонденция _____

_____

(гр./с., община, ул., №, бл., ап., ет.)

телефон _____

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

1. съм запознат с нормативните изисквания посочени в:
1.1. Закон за ветеринарномедицинската дейност (ЗВД);
1.2. Закон за защитените територии;
1.3. Наредба № 44 от 20.04.2006 г. за ветеринарномедицинските изисквания към животновъдните обекти;
1.4. Наредба за условията и реда за дейността на животновъдните стопанства в планинските и други необлагодетелствани райони;
1.5. Наредба № 10 от 1.04.2015 г. за условията за регистрация и реда за идентификация на пчелните семейства;
1.6. Наредбите за хуманно отношение съгласно вида и категорията на заявените животни за отглеждане;
1.7. Наредба № 40 от 2.12.2008 г. за условията за отглеждане на селскостопански животни, съобразени с техните физиологически и поведенчески особености;
1.8. Наредба № 2 от 2007 г. за опазване на водите от замърсяване с нитрати от земеделски източници;
1.9. Наредби на Общинския съвет, на чиято територия се намира животновъдния обект;
1.10. Други документи свързани с обекта, ако се изискват;

Задължително изискване за обекти тип пасища по чл. 18б от Наредба № 44 от 20.04.2006 г. за ветеринарномедицинските изисквания към животновъдните обекти:
****Не се разрешава регистрацията на животновъден обект пасище, където животните не се отглеждат целогодишно при положение, че няма постоянен обект за същия вид животни.***

2. животновъдния обект за отглеждане на селскостопански животни покрива всички изисквания по мерките за биосигурност посочени в чл. 4 от Наредба № 44 от 20.04.2006 г. за ветеринарномедицинските изисквания към животновъдните обекти.
3. животновъдния обект за отглеждане на свине отговаря на изискванията посочени в чл. 11а или чл. 11б от Наредба № 44 от 20.04.2006 г. за ветеринарномедицинските изисквания към животновъдните обекти.
4. съм запознат с изискванията на Закона за ветеринарномедицинската дейност, по отношение идентификацията на животните, както следва:
- да отговарям за официалната идентификация на животните;
- да не допускам в обекта да постъпват, да напускат и да се отглеждат животни, които не са официално идентифицирани и са без ветеринарномедицинско свидетелство за придвижване/транспортиране;
- в тридневен срок писмено или по електронен път чрез Интегрираната информационна система (ИИС) на БАБХ **да уведомя** ветеринарния лекар, обслужващ животновъдния ми обект, за новородени и закупени животни от видове, които подлежат на идентификация;
- в седемдневен срок писмено или чрез ИИС на БАБХ **да уведомя** ветеринарния лекар, обслужващ животновъдния обект, за паднали или за невъзможни за разчитане средства за официална идентификация, а в 14-дневен срок от датата на загубване или констатиране на невъзможност за разчитане на средствата за официална идентификация да осигуря поставянето на тяхно място на заместващи средства;
- писмено или чрез ИИС на БАБХ **да уведомя в тридневен срок** от установяване на събитието за откраднати, убити или умрели животни ветеринарния лекар, обслужващ животновъдния обект, кмета на населеното място и обекта за обезвреждане на странични животински продукти, обслужващ съответната територия;
- **най-малко 24 часа** преди транспортиране, промяна на собствеността или клане на животни от видове, които подлежат на идентификация, предназначени за лична консумация, **писмено** или чрез ИИС на БАБХ **да уведомя** ветеринарния лекар, обслужващ животновъдния ми обект;
- ежегодно в срок до 20 октомври да извърша инвентаризация на животните в обекта и в срок до 7 работни дни от извършването на същата да подам до официалния ветеринарен лекар, отговарящ за съответната община, декларация по образец, утвърден от изпълнителния директор на БАБХ;
- да водя регистър на животните в животновъдния обект;
- животните **да бъдат идентифицирани** в обекта на мястото на раждане в срокове, както следва:
  - **ЕПЖ** (говеда, биволи) - до **20 ден** от раждането, но при всички случаи преди да напуснат животновъдния обект, в който са родени;
  - **ДПЖ** (овце, кози) - до **6 месеца** от раждането, но при всички случаи преди да напуснат животновъдния обект, в който са родени;
  - **ЕК** (коне, магарета, катъри, мулета) - до **12 месеца** от раждането, но при всички случаи преди да напуснат животновъдния обект, в който са родени;
  - **свине** - възможно най-бързо след раждането, но при всички случаи преди да напуснат животновъдния обект, в който са родени.

5. ми е известно, че при неизпълнение на тези мои задължения нося административнонаказателна отговорност по чл. 416, чл. 416а, чл. 417 или чл. 417а от Закона за ветеринарномедицинската дейност.
6. ми е известно, че при подаване на невярна информация нося наказателна отговорност по чл. 313 от НК.
7. ми е известно, че при предоставяне на неистински данни или информация с невярно съдържание в заявлението за регистрация, регистрацията на обекта подлежи на заличаване, а удостоверението на обезсилване.

Предоставям личните си данни доброволно и давам съгласието си Българската агенция по безопасност на храните да ги обработва, съхранява и използва за изпълнение на законните интереси на Агенцията и при спазване на разпоредбите на Регламент (ЕС) 2016/679 относно защитата на физическите лица във връзка с обработването на лични данни и относно свободното движение на такива данни.

Заявителят изрази желанието си издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:

☐ Чрез лицензиран пощенски оператор на адрес:

☐ Лично от звеното за административно обслужване

☐ Чрез Системата за Сигурно Електронно Връчване

Дата: _____

Заявител: _____

Уникален номер на заявката: _____

Версия 1 Дата на създаване 20.05.2022 г. State e-Government Agency Digitally signed by State e-Government Agency Date: 2022.05.20 16:29:39 +03'00'

Служи за уникално идентифициране на услугата при последващите действия по нейната обработка, заплащане и доставка (генерира се автоматично при избор на дата)