**Model animal health certificate for the non-commercial movement into a Member State from a territory or third country of dogs, cats or ferrets in accordance with Article 5(1) and (2) of Regulation (EU) No 576/2013** / ***Vzorové veterinární osvědčení pro neobchodní přesuny psů, koček nebo fretek z území nebo třetí země do členského státu v souladu s čl. 5 odst. 1 a 2 nařízení (EU) č. 576/2013***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COUNTRY/** **ZEMĚ: Australia** **Veterinary certificate to EU/** **Veterinární osvědčení do EU** | | | | | | | | | | | | |
| **Part I : Details of dispatched consignment/ *Část I: Podrobnosti o odeslané zásilce*** | I.1. Consignor / *Odesílatel*  Name / *Název*:  Address / *Adresa*:  Tel./ *Tel*. : | | | | I.2. Certificate reference No / *Číslo jednací osvědčení* | | | | | | I.2.a. | |
| I.3. Central competent authority / *Příslušný ústřední orgán*  **Department of Agriculture** | | | | | | | |
| I.4. Local competent authority / *Příslušný místní organ :* **Department of Agriculture** | | | | | | | |
| I.5. Consignee / *Příjemce*:  Name / *Název*:  Address / *Adresa*:  Postal code / *PSČ*:  Tel./ *Tel*. : | | | | I.6. Person responsible for the consignment in the EU / *Osoba zodpovědná za zásilku v EU* | | | | | | | |
| I.7. Country of Origin / *Země původu* | ISO code /*Kód ISO* | I.8. Region of origin / *Region původu* | Code / *Kód* | I.9. Country of destination / *Země určení* | | | ISO code / *Kód ISO* | I.10 Region of destination / *Region určení* | | | Code / *Kód* |
| **Australia** | **AU** |
| I.11. Place of origin / *Místo původu* | | | | I.12. Place of destination / *Místo určení* | | | | | | | |
| I.13. Place of loading / *Místo nakládky* | | | | I.14. Date of departure / *Datum odjezdu* | | | | | | | |
|  | I.15. Means of transport / *Dopravní prostředek* | | | | I.16. Entry BIP in EU / *Vstupní stanoviště hraniční kontroly EU* | | | | | | | |
| I.17. No.(s) of CITES / *Číslo (čísla) CITES* | | | | | | | |
|  | I.18. Description of commodity / *Popis zboží* | | | |  | | I.19. Commodity code (HS code) / *Kód zboží (kód HS)*  **010619** | | | | | |
|  | | | | | I.20. Quantity / *Množství* | | |
|  | I.21. Temperature of products / *Teplota produktů* | | | | | | | | | I.22. Total number of packages / *Celkový počet balení* | | |
|  | I.23. Seal/Container No / *Číslo plomby/kontejneru* | | | | | | | | | I.24. Type of packaging / *Druh obalu* | | |
|  | I.25. Commodities certified for / *Zboží osvědčené pro*:  Pets / *Zvířata v zájmovém chovu* □ | | | | | | | | | | | |
|  | I.26. For transit to 3rd Country / *Pro tranzit do třetí země* | | | | | I.27. For import or admission into EU / *Pro dovoz nebo příjem do EU* | | | | | | |
|  | I.28. Identification of the commodities / *Identifikace zboží*     |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Species  (Scientific name) / *Druh (vědecký název)* | Sex / *Pohlaví* | Colour / *Barva* | Breed / *Plemeno* | Identification number / *Identifikační číslo* | Identification system / *Identifikační systém* | Date of birth  [dd/mm/yyyy] / *Datum narození [dd/mm/rrrr]* | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | |

|  | II. Health information / *Zdravotní informace* | II.a. Certificate reference No / *Číslo jednací osvědčení* | II.b. |
| --- | --- | --- | --- |
|  | I, the undersigned official veterinarian(1)/veterinarian authorised by the competent authority(1) of ………………. / *Já, níže podepsaný úřední veterinární lékař(1) /veterinární lékař schválený příslušným orgánem(1)* …………………. (insert name of territory or third country) / *(vložte název území nebo třetí země)*, certify that / *potvrzuji, že*:    Purpose/nature of journey attested by the owner / *Účel/charakter cesty doložený majitelem*:  II.1. the attached declaration(2) by the owner or the natural person who has authorisation in writing from the owner to carry out the non-commercial movement of the animals on behalf of the owner, supported by evidence(3), states that the animals described in Box I.28 will accompany the owner or the natural person who has authorisation in writing from the owner to carry out the non-commercial movement of the animals on behalf of the owner within not more than five days of his movement and are not subject to a movement that aims at their sale or a transfer of ownership, and during the non-commercial movement will remain under the responsibility of  II.1. *přiložené prohlášení(2) majitele nebo fyzické osoby, kterou majitel písemně zmocnil, aby jeho jménem provedla neobchodní přesun zvířat, doplněné o potvrzení(3) uvádí, že zvířata popsaná v kolonce I.28 budou doprovázet majitele nebo fyzickou osobu, kterou majitel písemně zmocnil, aby jeho jménem provedla neobchodní přesun zvířat, během ne více než pěti dnů před jeho přesunem a cílem jejich přesunu není prodej nebo převod vlastnictví a po celou dobu neobchodního přesunu je za ně odpovědný*  *(1)either* [the owner;]  *(1)or* [the natural person who has authorisation in writing from the owner to carry out the non-commercial movement of the animals on behalf of the owner;]  *(1)or* [the natural person designated by a carrier contracted by the owner to carry out the non-commercial movement of the animals on behalf of the owner;]  *(1)* *buď* *[majitel;]*  *(1) nebo [fyzická osoba, kterou majitel písemně zmocnil, aby jeho jménem provedla neobchodní přesun zvířat;]*  *(1) nebo [fyzická osoba, kterou dopravce smluvně zajištěný majitelem určil, aby jménem majitele provedla neobchodní přesun zvířat;]*  *(1)either* [II.2. the animals described in Box I.28 are moved in a number of five or less;]  *(1)or* [II.2. the animals described in Box I.28 are moved in a number of more than five, are more than six months old and are going to participate in competitions, exhibitions or sporting events or in training for those events, and the owner or the natural person referred to in point II.1 has provided evidence(3) that the animals are registered  *(1)buď* [II.2. *počet přemisťovaných zvířat popsaných v kolonce I.28 není vyšší než pět;]*  *(1)nebo [II.2. zvířata popsaná v kolonce I.28 jsou přemisťována v počtu vyšším než pět, jsou starší šesti měsíců a účastní se soutěží, výstav nebo sportovních akcí či přípravy na tyto akce a majitel nebo fyzická osoba uvedená v bodě II.1 předložila potvrzení(3), že zvířata jsou*  *(1)either* [to attend such event;]  *(1)or* [with an association organizing such events;]  *(1)* *buď* *[přihlášena k účasti na takové akci;]*  *(1) nebo [registrována u sdružení pořádajícího takové akce;]*  Attestation of rabies vaccination and rabies antibody titration test / *Potvrzení o očkování proti vzteklině a o sérologickém testu prokazujícím titr protilátek proti vzteklině :*  *(1)either* [II.3. the animals described in Box I.28 are less than 12 weeks old and have not received an anti-rabies vaccination, or are between 12 and 16 weeks old and have received an anti-rabies vaccination, but 21 days at least have not elapsed since the completion of the primary vaccination against rabies carried out in accordance with the validity requirements set out in Annex III to Regulation (EU) No 576/2013(4), and  *(1)* *buď* [II.3. *zvířata popsaná v kolonce I.28 jsou mladší dvanácti týdnů a nebyla očkována proti vzteklině nebo jsou ve věku mezi dvanácti a šestnácti týdny a byla očkována proti vzteklině, ale od dokončení základního očkování proti vzteklině provedeného v souladu s požadavky na platnost stanovenými v příloze III nařízení (EU) č. 576/2013 (4), neuplynulo nejméně 21 dní.*  II.3.1 the territory or third country of provenance of the animals indicated in Box I.1 is listed in Annex II to Commission Implementing Regulation (EU) No 577/2013 and the Member State of destination indicated in Box I.5 has informed the public that it authorizes the movement of such animals into its territory, and they are accompanied by  II.3.1 *území nebo třetí země, odkud se zvířata uvedená v kolonce I.1 dováží, jsou uvedené na seznamu v příloze II prováděcího nařízení Komise (EU) č. 577/2013 a členský stát určení uvedený v kolonce I.5 informoval veřejnost o tom, že povolil přesun těchto zvířat na své území a zvířata jsou provázena*  *(1)either* [II.3.2 the attached declaration(5) of the owner or the natural person referred to in point II.1 stating that from birth until the time of the non-commercial movement the animals have had no contact with wild animals of species susceptible to rabies;]  *(1)or* [II.3.2 their mother, on whom they still depend, and it can be established that the mother received before their birth an anti-rabies vaccination which complied with the validity requirements set out in Annex III to Regulation (EU) No 576/2013.]  *(1)* *buď* [II.3.2 *přiloženým prohlášením(5) majitele nebo fyzické osoby uvedené v bodě II.1, které uvádí, že od narození až do okamžiku neobchodního přesunu nepřišla zvířata do styku s volně žijícími zvířaty druhů vnímavých ke vzteklině;]*  *(1)nebo [II.3.2 svojí matkou, na které jsou dosud závislá, přičemž lze prokázat, že matka byla před jejich narozením očkována proti vzteklině v souladu s požadavky na platnost stanovenými v příloze III nařízení (EU) č. 576/2013;]*  *(1)or/and* [II.3. the animals described in Box I.28 were at least 12 weeks old at the time of vaccination against rabies and at least 21 days have elapsed since the completion of the primary anti-rabies vaccination (4) carried out in accordance with the validity requirements set out in Annex III to Regulation (EU) No 576/2013 and any subsequent revaccination was carried out within the period of validity of the preceding vaccination(6); and]  *(1)* *nebo* [II.3. *zvířata popsaná v kolonce I.28 byla v okamžiku očkování proti vzteklině nejméně dvanáct týdnů stará a od dokončení základního očkování proti vzteklině(4) provedeného v souladu s požadavky na platnost stanovenými v příloze III nařízení (EU) č. 576/2013 uplynulo nejméně 21 dní a každé další přeočkování bylo provedeno během období platnosti předchozího očkování(6); a*  *(1)either* [II.3.1 the animals described in Box I.28 come from a territory or a third country listed in Annex II to Commission Implementing Regulation (EU) No 577/2013, either directly, through a territory or a third country listed in Annex II to Commission Implementing Regulation (EU) No 577/2013 or through a territory or a third country other than those listed in Annex II to Commission Implementing Regulation (EU) No 577/2013 in accordance with point (c) of Article 12(1) of Regulation (EU) No 576/2013(7), and the details of the current anti-rabies vaccination are provided in the table below;]  *(1)or* [II.3.1 the animals described in Box I.28 come from, or are scheduled to transit through, a territory or third country other than those listed in Annex II to Commission Implementing Regulation (EU) No 577/2013 and a rabies antibody titration test(8), carried out on a blood sample taken by the veterinarian authorised by the competent authority on the date indicated in the table below not less than 30 days after the preceding vaccination and at least three months prior to the date of issue of this certificate, proved an antibody titre equal to or greater than 0.5 IU/ml and any subsequent revaccination was carried out within the period of validity of the preceding vaccination(6), and the details of the current anti-rabies vaccination and the date of sampling for testing the immune response are provided in the table below:]  *(1)* *buď* [II.3.1 *zvířata popsaná v kolonce I.28 pocházejí z území nebo třetí země uvedených na seznamu v příloze II prováděcího nařízení (EU) č. 577/2013, buď přímo, nebo přes území nebo třetí zemi uvedené na seznamu v příloze II prováděcího nařízení (EU) č. 577/2013, nebo přes území nebo třetí zemi jiné než uvedené na seznamu v příloze II prováděcího nařízení (EU) č. 577/2013 v souladu s čl. 12 odst. 1 písm. c) nařízení (EU) č. 576/2013(7), a údaje o aktuálním očkování jsou uvedeny v následující tabulce;]*  *(1) nebo [II.3.1 zvířata popsaná v kolonce I.28 pocházejí z území nebo třetí země jiných než uvedených na seznamu v příloze II prováděcího nařízení (EU) č. 577/2013 nebo je přes toto území nebo třetí zemi plánován jejich tranzit, a sérologický test prokazující titr protilátek proti vzteklině(8) provedený na vzorku krve odebraném veterinárním lékařem schváleným příslušným orgánem v den uvedený v následující tabulce nejméně 30 dní po předchozím očkování a nejméně tři měsíce před dnem vystavení tohoto osvědčení prokázal titr protilátek rovný 0,5 IU/ml nebo vyšší a každé další přeočkování bylo provedeno během období platnosti předchozího očkování(6) a údaje o aktuálním očkování proti vzteklině a datum odběru vzorku pro vyšetření imunitní odpovědi jsou uvedeny v následující tabulce:* | | |
| **Part II: Certification / *Část II: osvědčení*** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Transponder or tattoo */ Transpondéru nebo tetování*** | | | **Date of vaccination */ Datum očkování* [dd/mm/yyyy]** | **Name and manufacturer of vaccine */***  ***Název a výrobce očkovací látky*** | | **Batch number */ Číslo šarže*** | | **Validity of vaccination /**  **Platnost očkování** | | | **Date of the blood sampling */ Datum odběru vzorku krve* [dd/mm/yyyy]** |
| **Alphanumeric code of the animal */ Alfanumerický kód zvířete*** | **Date of implantation and/or reading**(10) ***/ Datum aplikace nebo odečtení (10)* [dd/mm/yyyy]** | | **From /**  ***Od***  **[dd/mm/yyyy]** | **To /**  ***do***  **[dd/mm/yyyy]** | |
|  |  | |  |  | |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  | |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  | |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  | |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  | |  | |  |  |  | |
|  | Attestation of anti-parasite treatment / *Potvrzení o ošetření proti parazitům*:  *(1)either* [II.4. the dogs described in Box I.28 are destined for a Member State listed in the Annex to Commission Implementing Regulation (EU) 2018/878 and have been treated against *Echinococcus multilocularis*, and the details of the treatment carried out by the administering veterinarian in accordance with Article 6 of Commission Delegated Regulation (EU) 2018/772(11)(12)(13) are provided in the table below.]  *(1)or* [II.4. the dogs described in Box I.28 have not been treated against *Echinococcus multilocularis(11)*.]  *(1)* *bud’* [II.4.  *psi popsaní v kolonce I.28 jsou určeni pro členský stát uvedený na seznamu v příloze prováděcího nařízení Komise (EU) 2018/878 a byli ošetřeni proti Echinococcus multilocularis a údaje o ošetření provedeném ošetřujícím veterinárním lékařem v souladu s článkem 6 nařízení Komise v přenesené pravomoci (EU) 2018//772(11)(12)(13) jsou uvedeny v následující tabulce.]*  *(1) nebo [II.4. psi popsaní v kolonce I.28 nebyli ošetřeni proti Echinococcus multilocularis(11).]* | | | | | | | | | | | |
|  | **Transponder or tattoo number of the dog / *Číslo transpondéru nebo tetování psa*** | | **Anti-echinococcus treatment / *Ošetření proti echinokokům*** | | | | | **Administering veterinarian / *Ošetřující veterinární lékař*** | | | | |
| **Name and manufacturer of the product / *Název a výrobce přípravku*** | | | **Date [dd/mm/yyyy] and time of treatment [00:00] / *Datum [dd/mm/rrrr] a čas ošetření [00:00]*** | | **Name in capitals, stamp and signature / *Jméno (hůlkovým písmem), razítko a podpis*** | | | | |
|  | |  | | |  | |  | | | | |
|  | |  | | |  | |  | | | | |
|  | |  | | |  | |  | | | | |
|  | |  | | |  | |  | | | | |
|  | |  | | |  | |  | | | | |
|  | **Notes**  (a) This certificate is meant for dogs (*Canis lupus familiaris*), cats (*Felis silvestris catus*) and ferrets (*Mustela putorius furo*).  (b) This certificate is valid for 10 days from the date of issue by the official veterinarian until the date of the documentary and identity checks at the designated Union travellers’ point of entry (available at http://ec.europa.eu/food/animal/liveanimals/pets/pointsentry\_en.htm).  In the case of transport by sea, that period of 10 days is extended by an additional period corresponding to the duration of the journey by sea.  For the purpose of further movement into other Member States, this certificate is valid from the date of the documentary and identity checks for a total of four months or until the date of expiry of the validity of the anti-rabies vaccination or until the conditions relating to animals less than 16 weeks old referred to in point II.3 cease to apply, whichever date is earlier. Please note that certain Member States have informed that the movement into their territory of animals less than 16 weeks old referred to in point II.3 is not authorised. You may wish to inquire at http://ec.europa.eu/food/animal/liveanimals/pets/index\_en.htm.  ***Poznámky***  *a) Toto osvědčení je určeno pro psy (Canis lupus familiaris), kočky (Felis silvestris catus) a fretky (Mustela putorius furo).*  *b) Toto osvědčení platí 10 dní od data vystavení úředním veterinárním lékařem až do data kontroly dokladů a totožnosti v určeném místě vstupu do Unie (k dispozici zde: http://ec.europa.eu/food/animal/liveanimals/pets/pointsentry\_en.htm).*  *V případě námořní přepravy se toto období 10 dní prodlužuje o dodatečné období odpovídající trvání cesty po moři.*  *Za účelem dalšího přesunu do jiného členského státu je toto osvědčení platné od data kontroly dokladů a totožnosti po dobu celkem čtyř měsíců nebo do data skončení platnosti očkování proti vzteklině nebo do doby, než přestanou platit podmínky týkající se zvířat mladších 16 týdnů uvedených v bodě II.3, podle toho, která situace nastane dříve. Vezměte prosím na vědomí, že některé členské státy informovaly o tom, že přesun zvířat mladších 16 týdnů uvedených v bodě II.3 na jejich území není povolen. Více informací naleznete zde http://ec.europa.eu/food/animal/liveanimals/pets/index\_en.htm.*  **Part I:**  Box I.5: *Consignee*: indicate Member State of first destination.  Box I.28: *Identification system*: select of the following: transponder or tattoo.  *Identification number*: indicate the transponder or tattoo alphanumeric code.  *Date of birth/breed*: as stated by the owner.  ***Část I:***  *Kolonka I.5: Příjemce: uveďte členský stát prvního určení.*  *Kolonka I.28: Identifikační systém: vyberte: transpondér nebo tetování.*  *Identifikační číslo: uveďte alfanumerický kód transpondéru nebo tetování.*  *Datum narození / plemeno: uvedené majitelem.*  **Part II:**  (1) Keep as appropriate.  (2) The declaration referred to in point II.1 shall be attached to the certificate and comply with the model and additional requirements set out in Part 3 of Annex IV to Implementing Regulation (EU) No 577/2013.  (3) The evidence referred to in point II.1 (e.g. boarding pass, flight ticket) and in point II. 2 (e.g. receipt of entry to the event, proof of membership) shall be surrendered on request by the competent authorities responsible for the checks referred to in point (b) of the Notes.  (4) Any revaccination must be considered a primary vaccination if it was not carried out within the period of validity of a previous vaccination.  (5) The declaration referred to in point II.3.2 to be attached to the certificate complies with the format, layout and language requirements laid down in Parts 1 and 3 of Annex I to Implementing Regulation (EU) No 577/2013.  (6) A certified copy of the identification and vaccination details of the animals concerned shall be attached to the certificate.  (7) The third option is subject to the condition that the owner or the natural person referred to in point II.1 provides, on request by the competent authorities responsible for the checks referred to in point (b), a declaration stating that the animals have had no contact with animals of species susceptible of rabies and remain secure within the means of transport or the perimeter of an international airport during the transit through a territory or a third country other than those listed in Annex II to Implementing Regulation (EU) No 577/2013. This declaration shall comply with the format, layout and language requirements set out in Parts 2 and 3 of Annex I to Implementing Regulation (EU) No 577/2013.  (8) The rabies antibody titration test referred to in point II.3.1:  - must be carried out on a sample collected by a veterinarian authorised by the competent authority, at least 30 days after the date of vaccination and three months before the date of import;  - must measure a level of neutralising antibody to rabies virus in serum equal to or greater than 0.5 IU/ml;  - must be performed by a laboratory approved in accordance with Article 3 of Council Decision 2000/258/EC (list of approved laboratories available at  http://ec.europa.eu/food/animal/liveanimals/pets/approval\_en.htm);  - does not have to be renewed on an animal, which following that test with satisfactory results, has been revaccinated against rabies within the period of validity of a previous vaccination.  A certified copy of the official report from the approved laboratory on the results of the rabies antibody test referred to in point II.3.1 shall be attached to the certificate.  (9) By certifying this result, the official veterinarian confirms that he has verified, to the best of his ability and where necessary with contacts with the laboratory indicated in the report, the authenticity of the laboratory report on the results of the antibody titration test referred to in point II.3.1.  (10) In conjunction with footnote (6), the marking of the animals concerned by the implantation of a transponder or by a clearly readable tattoo applied before 3 July 2011 must be verified before any entry is made in this certificate and must always precede any vaccination, or where applicable, testing carried out on those animals.  (11) The treatment against *Echinococcus multilocularis* referred to in point II.4 must:   * be administered by a veterinarian within a period of not more than 120 hours and not less than 24 hours before the time of the scheduled entry of the dogs into one of the Member States or parts thereof listed in Annex to Implementing Regulation (EU) 2018/878; * consist of an approved medicinal product which contains the appropriate dose of praziquantel or pharmacologically active substances, which alone or in combination, have been proven to reduce the burden of mature and immature intestinal forms of *Echinococcus multilocularis* in the host species concerned.   (12) The table referred to in point II.4 must be used to document the details of a further treatment if administered after the date the certificate was signed and prior to the scheduled entry into one of the Member States or parts thereof listed in Annex to Implementing Regulation (EU) 2018/878.  (13) The table referred to in point II.4 must be used to document the details of treatments if administered after the date the certificate was signed for the purpose of further movement into other Member States described in point (b) of the Notes and in conjunction with footnote (11).  ***Část II:***  *(1) Uveďte podle situace.*  *(2) Prohlášení uvedené v bodě II.1 musí být připojeno k osvědčení a musí být v souladu se vzorem a doplňkovými požadavky stanovenými v části 3 přílohy IV prováděcího nařízení (EU) č. 577/2013.*  *(3) Potvrzení uvedené v bodě II.1 (např. palubní vstupenka, letenka) a v bodě II.2 (např. doklad o vstupu na akci, důkaz o členství) se na požádání předloží příslušnému orgánu odpovědnému za kontroly uvedené v písmenu b) Poznámek.*  *(4) Každé přeočkování musí být považováno za základní očkování, pokud nebylo provedeno během období platnosti předchozího očkování.*  *(5) Prohlášení uvedené v bodě II.3.2, které se připojí k osvědčení, je v souladu s požadavky na formát, grafickou úpravu a jazyky stanovenými v části 1 a 3 přílohy I prováděcího nařízení (EU) č. 577/2013.*  *(6) K osvědčení se připojí ověřená kopie identifikačních údajů a údajů o očkování dotčených zvířat.*  *(7) Třetí možnost podléhá podmínce, že majitel nebo fyzická osoba uvedená v kolonce II.1 předloží na požádání příslušných orgánů odpovědných za kontroly uvedené v bodě b) prohlášení, které udává, že zvířata nepřišla do styku se zvířaty druhů vnímavých ke vzteklině a že jsou během tranzitu přes území nebo třetí zemi jiné než uvedené na seznamu v příloze II prováděcího nařízení (EU) č. 577/2013 v dopravním prostředku nebo v areálu mezinárodního letiště bezpečně zajištěna. Prohlášení musí být v souladu s požadavky na formát, grafickou úpravu a jazyky stanovené v části 2 a 3 přílohy I prováděcího nařízení (EU) č. 577/2013.*  *(8) Sérologický test prokazující titr protilátek proti vzteklině uvedený v bodě II.3.1:*  *– musí být proveden na vzorku odebraném veterinárním lékařem schváleným příslušným orgánem nejméně 30 dnů od data očkování a tři měsíce před datem dovozu,*  *– musí jím být v séru změřena hladina neutralizačních protilátek proti viru vztekliny o hodnotě rovné 0,5 IU/ml nebo vyšší,*  *– musí být proveden v laboratoři schválené v souladu s článkem 3 rozhodnutí Rady 2000/258/ES (seznam schválených laboratoří k dispozici zde:  http://ec.europa.eu/food/animal/liveanimals/pets/approval\_en.htm),*  *– nemusí být opakován u zvířete, které bylo po dosažení uspokojivých výsledků testu přeočkováno proti vzteklině během období platnosti předchozího očkování.*  *K osvědčení se připojí ověřená kopie úředního protokolu schválené laboratoře o výsledcích sérologického testu prokazujícího titr protilátek proti vzteklině uvedeného v bodě II.3.1.*  *(9) Potvrzením tohoto výsledku úřední veterinární lékař stvrzuje, že podle svých nejlepších schopností a v případě potřeby se zapojením laboratoře uvedené v protokolu ověřil pravost laboratorního protokolu o výsledcích sérologického testu prokazujícího titr protilátek uvedeného v bodě II.3.1.*  *(10) Ve spojení s poznámkou pod čarou (6) musí být označení dotčených zvířat aplikací transpondéru nebo jasně čitelným tetováním provedenými před 3. červencem 2011 před každým záznamem do tohoto osvědčení ověřeno a musí vždy předcházet jakémukoli očkování nebo případně zkouškám provedeným u těchto zvířat.*  *(11) Ošetření proti Echinococcus multilocularis uvedené v bodě II.4 musí:*   * *být provedeno veterinárním lékařem během ne více než 120 hodin a ne méně než 24 hodin před plánovaným vstupem psů do jednoho z členských států nebo do jedné z jejich částí uvedených na seznamu v příloze prováděcího nařízení (EU) 2018/878,* * *spočívat v podání schváleného léčivého přípravku, který obsahuje vhodnou dávku prazikvantelu nebo farmakologicky účinných látek, u nichž bylo prokázáno, že samostatně nebo v kombinaci snižují zátěž dospělých a nedospělých střevních forem parazita Echinococcus multilocularis v dotčeném hostitelském druhu.*   *(12) K zaznamenání údajů o případném dalším ošetření provedeném poté, co bylo osvědčení podepsáno, ale před plánovaným vstupem do jednoho z členských států nebo jejich částí uvedených na seznamu v příloze prováděcího nařízení (EU) 2018/878 se musí použít tabulka uvedená v bodě II.4.*  *(13) K zaznamenání údajů o případných ošetřeních provedených poté, co bylo osvědčení podepsáno, za účelem dalšího přesunu do jiných členských států popsaného v bodě b) poznámek a ve spojení s poznámkou pod čarou (11) se musí použít tabulka uvedená v bodě II.4.* | | | | | | | | | | | |
|  | **Official veterinarian/Authorised veterinarian / *Úřední veterinární lékař / schválený veterinární lékař***  Name (in capital letters) / *Jméno (hůlkovým písmem):* Qualification and title / *Kvalifikace a titul*:  Address / *Adresa*:  Telephone / *Telefonní číslo*:  Date / *Datum*: Signature / *Podpis*:  Stamp / *Razítko*: | | | | | | | | | | | |
|  | **Endorsement by the competent authority** (not necessary when the certificate is signed by an official veterinarian) /  ***Potvrzení příslušným orgánem*** *(nevyžaduje se, pokud je osvědčení podepsáno úředním veterinárním lékařem)*  Name (in capital letters) / *Jméno (hůlkovým písmem)*: Qualification and title / *Kvalifikace a titul*:  Address / *Adresa:*  Telephone / *Telefonní číslo*:  Date / *Datum*: Signature / *Podpis*:  Stamp / *Razítko*: | | | | | | | | | | | |
|  | **Official at the travellers' point of entry** (for the purpose of further movement into other Member States) /  ***Úředník v místě vstupu*** *(za účelem dalších přesunů do jiných členských států)*  Name (in capital letters) / *Jméno (hůlkovým písmem)*: Title / *Titul*: Address / *Adresa*:  Telephone / *Telefonní číslo*:  E-mail address / *E-mailová adresa*:  Date of completion of the documentary and identity checks /  *Datum provedení kontroly dokladů a totožnosti*: Signature / *Podpis*: Stamp / *Razítko*: | | | | | | | | | | | |

**Written declaration referred to in Article 25(3) of of Regulation (EU) No 576/2013 (1)**

**Section A**

**Model of declaration**

I, the undersigned / *Já, níže podepsaný/á*:

[owner or the natural person who has authorisation in writing from the owner to carry out the non-commercial movement on behalf of the owner*(1)*] / *[majitel nebo fyzická osoba, kterou majitel písemně zmocnil, aby jeho jménem provedla neobchodní přesun zvířete v zájmovém chovu (1)]*

declare that the following pet animals are not subject to a movement that aims at their sale or a transfer of ownership and will accompany the owner or the natural person who has authorisation in writing from the owner to carry out the non-commercial movement on behalf of the owner*(1)* within not more than 5 days of his movement.

*prohlašuji, že cílem přesunu těchto zvířat v zájmovém chovu není prodej ani převod vlastnictví a že uvedená zvířata budou doprovázet majitele nebo fyzickou osobu, kterou majitel písemně zmocnil, aby jeho jménem provedla neobchodní přesun,(1) během ne více než 5 dní od jeho přesunu.*

|  |  |
| --- | --- |
| Transponder/tattoo(1) alphanumeric code / *Alfanumerický kód transpondéru/tetování(1)* | Animal health certificate number /  *Číslo veterinárního osvědčení* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

During the non-commercial movement, the above animals will remain under the responsibility of / *Během neobchodního přesunu bude za výše uvedená zvířata odpovědný*

*(1)either* [the owner];

*(1)or* [the natural person who has authorisation in writing from the owner to carry out the non-commercial movement on behalf of the owner]

*(1)or* [the natural person designated by the carrier contracted to carry out the non-commercial movement on behalf of the owner: ……………………………… (*insert name of the carrier*)]

*(1)* *buď* [*majitel;]*

*(1) nebo [fyzická osoba, kterou majitel písemně zmocnil, aby jeho jménem provedla neobchodní přesun,];*

*(1) nebo [fyzická osoba, kterou dopravce smluvně zajištěný majitelem určil, aby jménem majitele provedla neobchodní přesun: ……………………………… (uveďte název dopravce)]*

Place and date / *Místo a datum*:

Signature of the owner or natural person who has authorisation in writing from the owner to carry out the non-commercial movement on behalf of the owner*(1)*/ *Podpis majitele nebo fyzické osoby, kterou majitel písemně zmocnil, aby jeho jménem provedla neobchodní přesun(1):*

(1) Delete as appropriate / *Nehodící se škrtněte*.