



Anmälan om anslutning sänds till Livsmedelsverket (kirjaamo@ruokavirasto.fi).

1. UPPGIFTER OM ÄGAREN

Namn ¹ :	Telefon:
Adress:	Lägenhetssignum ¹ :
Djurhållningsplatsens adress:	FO-nummer:
Djurhållningsplatssignum ¹ :	

2. ANTALET DJUR

Det totala antalet får:	Det totala antalet getter:
Får över 12 månad:	Getter över 12 månad:

3. MÄRKNING OCH REGISTRERING

Djurägaren är registrerad som får-/gethållare:	☐ Ja	☐ Nej
Djurhållningsplatsen är registrerad som får-/gethållningsplats:	☐ Ja	☐ Nej
Djuren är registrerade och märkta i enlighet med gällande lagstiftning:	☐ Ja	☐ Nej

4. UNDERSÖKNINGAR MED AVSEENDE PÅ MAEDI-VISNA SOM GJORTS AV BESÄTTNINGEN FÖRE ANSLUTNINGEN

Provtagning datum	Undersökningsresultat och –nummer	Antal undersökta djur
☐ Djuren har inte undersökts för maedi-visna eller CAE		

5. DJURHÅLLNINGSPLOTSENS TIDIGARE STATUS ELLER HÄLSOKATEGORI I HÄLSÖÖVERVAKNINGEN AV MAEDI-VISNA OCH CAE

☐ Djurhållningsplats som ansluts till hälsoövervakningen och som hör till det tidigare kontrollprogrammet för maedi-visna eller CAE. Djurens tidigare status eller hälsokategori på djurhållningsplatsen:
☐ Djurhållningsplats som ansluts till hälsoövervakningen och som inte hör till kontrollprogrammet för maedi-visna eller CAE.
☐ En ny djurhållningsplats ansluts till programmet och alla djur förs in från en djurhållningsplats som hör till hälsokategori 1.
☐ En annan ny djurhållningsplats ansluts till hälsoövervakningen.

¹Dessa uppgifter används i ett allmänt register på Webben.



6. FÖRBINDELSE TILL HÄLSÖÖVERVAKNING

I egenskap av ansvarig aktör för ovan nämnda djurhållningsplatser:

- ☐ förbinder jag mig att iaktta villkoren för hälsoövervakning av maedi-visna och CAE då det gäller anskaffning av nya djur och vidtagande av andra åtgärder som förebygger smitta.

och

- ☐ jag har sedan 1.1.2014 iakttagit villkoren för hälsoövervakning av maedi-visna och CAE då det gäller anskaffning av nya djur och vidtagande av andra åtgärder som förebygger smitta.

eller

- ☐ jag har iakttagit villkoren för hälsoövervakning av maedi-visna och CAE sedan den nya djurhållningsplatsen bildades (djurhållningsplatser som bildats efter 1.1.2014 som är anknutna till hälsoövervakningen och vars djur anskaffas från djurhållningsplatser som hör till hälsokategori 1).

Ort och tid	Underskrift av den ansvariga för djurhållningsplatsen
-------------	---

BILAGOR:

- ☐ Kopia av det tidigare hälsointyget eller beslutet om hälsokategori
☐ Övriga bilagor: _____

Det rekommenderas att aktören behåller en kopia av sin anmälan om anslutning.

DISTRIBUTION: Statsveterinär / Livsmedelsverket

Statsveterinären ska sända en kopia av detta dokument till kommunalveterinären i den kommun där djurhållningsplatsen är belägen inom en månad efter att anmälan om anslutning har inkommit till Livsmedelsverket.