

Del I: Beskrivning av sändningen	I.1. Avsändare		I.2. Imsoc-referens		I.2.a. Lokal referens															
	Namn				I.3. Central behörig myndighet															
	Adress				I.4. Lokal behörig myndighet															
	Land		ISO-kod																	
	I.5. Mottagare			I.6. Aktörsom genomför uppsamling oberoende av en anläggning																
	Namn			Namn																
	Adress			Adress																
	Land			Godkännandenummer																
				Land																
				ISO-kod																
	I.7. Ursprungsland			I.9. Destinationsland																
	ISO-kod			ISO-kod																
	I.8. Ursprungsregion			I.10. Destinationsregion																
Kod			Kod																	
I.11. Avsändningsort			I.12. Destinationsplats																	
Namn			Namn																	
Adress			Adress																	
Godkännandenummer			Godkännandenummer																	
Land			Land																	
ISO-kod			ISO-kod																	
I.13. Lastningsort			I.14. Datum och tidpunkt för avresa																	
Namn																				
Adress																				
Godkännandenummer																				
Land			ISO-kod																	
I.15. Transportmedel			I.16. Transportör																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Typ</th> <th>Dokument</th> <th>Identifikation</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>			Typ	Dokument	Identifikation													Namn		
Typ	Dokument	Identifikation																		
			Adress																	
			Activity ID																	
			Land																	
			ISO-kod																	
			I.17. Åtföljande dokument																	
			Aktör som genomför uppsamling oberoende av en anläggning																	
			Datum för utfärdande																	
			Ort för utfärdande																	
			Land																	
			ISO-kod																	
I.18. Transportförhållanden																				
Fryst <input type="checkbox"/> Rumstemperatur <input type="checkbox"/> Kylld <input type="checkbox"/>																				
I.19. Container nr/plomb nr																				
I.20. Intygas vara avsedda som/för avelsmaterial <input type="checkbox"/>																				
I.21. För transitering genom ett tredjeland <input type="checkbox"/>																				
Tredjeland		ISO-kod																		
Utförelseställe		Gränskontrollstationens kod																		
Införelseställe		Gränskontrollstationens kod																		
I.22. För transitering genom medlemsstat(er) <input type="checkbox"/>																				
Medlemsstat		ISO-kod																		
I.23. För export <input type="checkbox"/>																				
Tredjeland		ISO-kod																		
Utförelseställe		Gränskontrollstationens kod																		
I.25. Färdjournal																				
I.27. Total kvantitet			I.28. Total bruttovikt																	
I.30. Beskrivning av sändningen																				
Varor		Arter		Breed/Category																
				Kvantitet																
				Identifieringsnr																
Anläggningens/Centralens			Ålder																	

II. Hälsouppgifter				
Del II: Intyg	II.1	Djurhälsointyg		
	I egenskap av officiell veterinär intyg jag följande:			
	(2)	II.1.1 ○ antingen	De kläckägg(1) från fjäderfä som beskrivs i del I av detta intyg kommer från [en anläggning som godkänts i enlighet med artikel 8 i kommissionens delegerade förordning (EU) 2019/2035 och som varken omfattas av restriktioner vad gäller förflyttning eller ligger i en restriktionszon som upprättats på grund av förtecknade sjukdomar av betydelse för fågelarter.]	
	(2)	○ eller	[ett kläckeri som godkänts i enlighet med artikel 7 i delegerad förordning (EU) 2019/2035 och som varken omfattas av restriktioner vad gäller förflyttning eller ligger i en restriktionszon som upprättats på grund av förtecknade sjukdomar av betydelse för fågelarter.]	
		II.1.2	De kläckägg som beskrivs i del I kommer från flockar för vilka följande gäller:	
		a)	Infektion med Salmonella Pullorum, Salmonella Gallinarum och Salmonella arizonae har inte rapporterats.	
		b)	Aviär mykoplasmos (Mycoplasma gallisepticum och M. meleagridis) har inte rapporterats.	
		c)	De har sedan kläckningen eller under minst 42 dagar omedelbart före insamlingen av kläckäggen vistats oavbrutet på en eller flera anläggningar som godkänts i enlighet med artikel 8 i delegerad förordning (EU) 2019/2035,	
	(2)	○ antingen	[i] där infektion med Salmonella Pullorum, S. Gallinarum eller S. arizonae inte har bekräftats under de tolv månaderna omedelbart före insamlingen av kläckäggen,]	
	(2)	○ eller	[i] där infektion med Salmonella Pullorum, S. Gallinarum eller S. arizonae har bekräftats under de tolv månaderna omedelbart före insamlingen av kläckäggen och de åtgärder som fastställs i artikel 34.1 b i kommissionens delegerade förordning (EU) 2020/688 har vidtagits,]	
	(2)	○ antingen	[ii] där aviär mykoplasmos (Mycoplasma gallisepticum och M. meleagridis) inte har bekräftats under de tolv månaderna omedelbart före insamlingen av kläckäggen.]	
	(2)	○ eller	[ii] där aviär mykoplasmos (Mycoplasma gallisepticum och M. meleagridis) har bekräftats under de tolv månaderna omedelbart före insamlingen av kläckäggen och de åtgärder som fastställs i artikel 34.1 c i delegerad förordning (EU) 2020/688 har vidtagits.]]	
		d)	De uppvisar inga kliniska tecken på eller väcker någon misstanke om förtecknade sjukdomar av betydelse för arten på grundval av	
	(2)	○ antingen	[en klinisk besiktning under de 72 timmarna omedelbart före avsändandet av sändningen och en kontroll av de journaler över hälsa och produktion som förs på anläggningen under de 72 timmarna omedelbart före avsändandet.]]	
	(2)	○ eller	[månatliga hälsokontroller, varav den senaste gjordes under de 31 dagarna omedelbart före avsändandet av sändningen, och en kontroll av de journaler över hälsa och produktion som förs på anläggningen under de 72 timmarna omedelbart före avsändandet.]]	
(2)(3)	○ antingen	[e] De har inte vaccinerats mot infektion med Newcastlesjukevirus.]]		
(2)(3)	○ eller	[e] De vaccinerades mot infektion med Newcastlesjukevirus med <input type="checkbox"/> [inaktiverade vacciner](2) <input type="checkbox"/> [levande, försvagade vacciner som uppfyller kriterierna i bilaga VI till delegerad förordning (EU) 2020/688](2)		
		(namn på stam som använts i vaccinet)		
		den	(datum) vid en ålder av	
			veckor.]	
	II.1.3	De kläckägg som beskrivs i del I uppfyller följande krav:		
	a)	De är individuellt märkta med godkännandenumret för ursprungsflockens anläggning.		

Del II: Intyg	II. Hälsouppgifter			
	(2)(3)	○ antingen	b) De har desinficerats. [c] De har inte vaccinerats mot infektion med Newcastlesjukevirus.]]	
	(2)(3)	○ eller	[c] De vaccinerades mot infektion med Newcastlesjukevirus med <input type="checkbox"/> [inaktiverade vacciner](2) <input type="checkbox"/> [levande, försvagade vacciner som uppfyller kriterierna i bilaga VI till delegerad förordning (EU) 2020/688](2)	
			(namn på stam som använts i vaccinet)	
			den (datum) vid en ålder av veckor.]	
	II.1.4		Åtgärder har vidtagits för att transportera sändningen i behållare som uppfyller kraven i artikel 5 i delegerad förordning (EU) 2020/688 och i transportmedel som uppfyller kraven i artikel 4 i delegerad förordning (EU) 2020/688.	
	(4)	<input type="checkbox"/> [II.1.5	De kläckägg som beskrivs i del I är avsedda för en medlemsstat eller zon som har beviljats status som fri från infektion med Newcastlesjukevirus utan vaccinering och följande krav är uppfyllda:	
		a)	De har inte vaccinerats mot infektion med Newcastlesjukevirus.	
		b)	De kommer från flockar som	
	(2)	○ antingen	[inte har vaccinerats mot infektion med Newcastlesjukevirus.]]	
(2)	○ eller	[vaccinerades mot infektion med Newcastlesjukevirus med <input type="checkbox"/> [inaktiverade vacciner](2) <input type="checkbox"/> [levande, försvagade vacciner som uppfyller kriterierna i bilaga VI till delegerad förordning (EU) 2020/688 minst 30 dagar före insamlingen av kläckäggen](2)]		
		(namn på stam som använts i vaccinet)		
		den (datum) vid en ålder av veckor.]		
II.2	Folkhälsointyg			
(5)	<input type="checkbox"/> [II.2.1	Det kontrollprogram för salmonella som avses i artikel 5 i förordning (EG) nr 2160/2003 och de särskilda kraven för användning av antimikrobiella medel och vacciner i kommissionens förordning (EG) nr 1177/2006 har tillämpats på den ursprungliga föräldraflocken, och denna föräldraflock har också testats för förekomst av salmonellaserotyper av betydelse för folkhälsan.		

II. Hälsouppgifter			
Identifiering av flocken	Fåglarnas ålder	Datum för senaste provtagning på flocken med känt resultat [dd/mm/åååå]	Resultat av all testning i flocken(6)
.	.		positivt negativt
(5)	<input type="checkbox"/> [II.2.2]	Varken Salmonella Enteritidis eller Salmonella Typhimurium har påvisats genom det kontrollprogram som avses i punkt II.2.1.]	
(7)	<input type="checkbox"/> [II.2.3]	Om destinationsmedlemsstaten är Finland eller Sverige ska kläckäggen komma från flockar som med negativt resultat har testats för salmonella i enlighet med bestämmelserna i kommissionens beslut 2003/644/EG.]	

Del II: Intyg

II. Hälsouppgifter								
<p>Anmärkningar</p> <p>Detta kombinerade djurhälsointyg/officiala intyg är giltigt i tio dagar från dagen för utfärdandet.</p> <p>I enlighet med avtalet om Förenade konungariket Storbritannien och Nordirlands utträde ur Europeiska unionen och Europeiska atomenergigemenskapen, särskilt artikel 5.4 i protokollet om Irland/Nordirland jämförd med bilaga 2 till det protokollet, ska hänvisningar till Europeiska unionen i detta intyg inbegripa Förenade kungariket med avseende på Nordirland.</p> <p>Detta kombinerade djurhälsointyg/officiala intyg ska fyllas i enligt anmärkningarna för ifyllande av intyg i kapitel 2 i bilaga I till kommissionens genomförandeförordning (EU) 2020/2235.</p> <p>Del I:</p> <p>Fält I.30: Beskrivning av sändningen:</p> <p>KN-nr: ange lämplig kod (HS-nummer) enligt Harmoniserade systemets nomenklatur (Världstullorganisationen): 04.07.</p> <p>Kategori: ange något av följande: ren linje/mor- och farföräldrar/föräldrar/värphöns/övriga.</p> <p>Ålder: ange insamlingsdatum.</p> <p>Del II:</p> <p>(1) Kläckägg enligt definitionen i artikel 4 i förordning (EU) 2016/429.</p> <p>(2) Stryk det som inte är tillämpligt.</p> <p>(3) Stryk om sändningen avsänds från en medlemsstat eller zon i en medlemsstat som inte har status som fri från infektion med Newcastlesjukevirus utan vaccinering till en medlemsstat eller zon i en medlemsstat som har beviljats status som fri från infektion med Newcastlesjukevirus utan vaccinering, i vilket fall sändningen bör uppfylla kraven i punkt II.1.5.</p> <p>(4) Denna garanti krävs för sändningar som avsänds från en medlemsstat eller zon i en medlemsstat som inte har status som fri från infektion med Newcastlesjukevirus utan vaccinering till en medlemsstat eller zon i en medlemsstat som har beviljats status som fri från infektion med Newcastlesjukevirus utan vaccinering. Stryk om det inte gäller för sändningen.</p> <p>(5) Denna garanti gäller endast för kläckägg från arten Gallus gallus och kalkoner.</p> <p>(6) Om något av resultaten var positivt för följande serotyper under föräldraflockens livstid ska resultatet anges som positivt: Salmonella Hadar, Salmonella Virchow och Salmonella Infantis.</p> <p>(7) Stryk om sändningen inte är avsedd för Finland eller Sverige.</p>								
<p>Intygsgivare/Officiell veterinär</p> <table border="0"> <tr> <td data-bbox="97 1328 805 1355">Namn (med versaler)</td> <td data-bbox="805 1328 1479 1355">Titel och befattning</td> </tr> <tr> <td data-bbox="97 1355 805 1382">Datum för undertecknande</td> <td data-bbox="805 1355 1479 1382">Underskrift</td> </tr> <tr> <td data-bbox="97 1382 805 1422">Stämpel</td> <td data-bbox="805 1382 1479 1422"></td> </tr> </table>			Namn (med versaler)	Titel och befattning	Datum för undertecknande	Underskrift	Stämpel	
Namn (med versaler)	Titel och befattning							
Datum för undertecknande	Underskrift							
Stämpel								
<div style="border: 1px solid black; height: 300px; width: 100%;"></div>								