

DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY	
Imię i Nazwisko / Nazwa producenta ekologicznego	
Adres zamieszkania lub siedziby producenta	
Adres do korespondencji	Telefon
PESEL (obowiązkowy dla osób fizycznych)	NIP (obowiązkowy dla firm)
Nazwa jednostki certyfikującej kontrolującej producenta	Nr producenta nadany przez jednostkę certyfikującą
Miejsce prowadzenia przez producenta działalności w rolnictwie ekologicznym, której dotyczy wniosek	

znak sprawy.....
(nadany przez WIHARS)

**Wojewódzki Inspektor
Jakości Handlowej Artykułów
Rolno-Spożywczych**

W
(właściwy ze względu na miejsce prowadzenia przez Wnioskodawcę działalności w rolnictwie ekologicznym)

W N I O S E K

o wydanie zgody na mocowanie taśmy do ogonów owiec, przycinanie ogonów, piłowanie zębów, kształtowanie dziobów, usuwanie rogów *

Wnoszę o wydanie zgody na wykonanie niżej wymienionego zabiegu**:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> mocowanie elastycznej taśmy do ogonów owiec | <input type="checkbox"/> usuwanie rogów |
| <input type="checkbox"/> przycinanie ogonów | <input type="checkbox"/> kształtowanie dziobów |
| <input type="checkbox"/> piłowanie zębów | |

- Informuję, że ww. zabieg będzie wykonany przez właściwie wykwalifikowane osoby u niżej wymienionych zwierząt, w wieku najbardziej dla nich odpowiednim oraz w sposób ograniczający do minimum ich cierpienie:

Gatunek	Liczba zwierząt	Wiek	Rodzaj zabiegu	Planowany termin zabiegu
.....
.....
.....

Konieczność wykonania ww. zabiegu jest spowodowana (zgodnie z art. 18 ust. 1 rozporządzenia Komisji (WE) nr 889/2008)**:

- względami bezpieczeństwa zwierząt gospodarskich
 potrzebą poprawy zdrowia zwierząt gospodarskich
 potrzebą poprawy dobrostanu zwierząt gospodarskich
 potrzebą poprawy higieny zwierząt gospodarskich

Informuję, że**:

- posiadam zalecenie lekarza weterynarii odnośnie konieczności wykonania powyższego zabiegu, którego kopię załączam do niniejszego wniosku. Oryginał zostanie zachowany w prowadzonej dokumentacji.
- nie posiadam zalecenia lekarza weterynarii odnośnie konieczności wykonania powyższego zabiegu.
- Wyrażam zgodę, aby jednostka certyfikująca, po zaopiniowaniu niniejszego wniosku, przesłała go do właściwego wojewódzkiego inspektoratu jakości handlowej artykułów rolno-spożywczych.**

.....
Data i czytelny podpis producenta ekologicznego

Opinia jednostki certyfikującej odnośnie zasadności przyznania zgody na odstępstwo kontrolowanemu przez nią producentowi:**

- Jako jednostka certyfikująca kontrolująca działalność prowadzoną przez producenta wnioskującego o powyższe odstępstwo, znająca powierzchnię UR gospodarstwa i obsadę zwierząt a także warunki w jakich są chowane oraz sytuację, w jakiej znajduje się producent, uznajemy wniosek za zasadny i nie zgłaszamy zastrzeżeń, co do wydania zgody na ww. odstępstwo.
- Jako jednostka certyfikująca kontrolująca działalność prowadzoną przez producenta wnioskującego o powyższe odstępstwo, znająca powierzchnię UR gospodarstwa i obsadę zwierząt a także warunki, w jakich są chowane oraz sytuację, w jakiej znajduje się producent, uznajemy wniosek za niezasadny i zgłaszamy zastrzeżenie, co do wydania zgody na ww. odstępstwo.

Uzasadnienie jednostki certyfikującej w przypadku wydania negatywnej opinii:

Nazwa jednostki certyfikującej:			
Imię i nazwisko/ stanowisko	Data	Podpis	Pieczętka jednostki certyfikującej

* złożony na podstawie art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 25 czerwca 2009 r. o rolnictwie ekologicznym (Dz.U. z 2017 r. poz. 1054) oraz art. 18 ust. 1 rozporządzenia Komisji (WE) nr 889/2008 z dnia 5 września 2008 r. ustanawiającego szczegółowe zasady wdrażania rozporządzenia Rady (WE) nr 834/2007 w sprawie produkcji ekologicznej i znakowania produktów ekologicznych w odniesieniu do produkcji ekologicznej, znakowania i kontroli (Dz. Urz. UE. L 2008 Nr 250, poz. 1, ze zm.)

** zaznaczyć właściwe pole znakiem X