

REGIONÁLNA VETERINÁRNA A POTRAVINOVÁ SPRÁVA PREŠOV

Levočská ul. č.112, 080 01 Prešov

OcÚ a MsÚ
okresov Prešov a Sabinov

Váš list	Naša značka	Vybavuje	Prešov
/	18/2018/001862	Dr.Kvokačka	15.11.2018

Vec: Žiadosť o súčinnosť.

Regionálna veterinárna a potravinová správa Prešov /ďalej len RVPS/ Vás týmto žiada v zmysle § 16 ods.(7) zákona č. 39/2007 Z.z. o veterinárnej starostlivosti o súčinnosť pri informovaní občanov Vašej obce/mesta obvyklým spôsobom v súvislosti s novými povinnosťami vyplývajúcich z novely zákona č.39/2007 Z.z. o veterinárnej starostlivosti (ďalej len „veterinárny zákon“) a vykonávacieho Rozhodnutia Komisie (EÚ) 2018/1669 (ďalej len „Rozhodnutie“).

V zmysle veterinárneho zákona od 1.9.2018 je nariadené povinné trvalé označenie psov transpondérom (mikročipom). Vlastník psa je povinný zabezpečiť trvalé označenie psa chovaného na území Slovenskej republiky transpondérom pred prvou zmenou vlastníka psa, najneskôr však do 12 týždňov veku a uviesť identifikačné údaje psa a údaje o vlastníkovi psa v centrálnom registri spoločenských zvierat.

Vlastník psa narodeného do 31. augusta 2018, ktorý dosiaľ ešte nebol takto označený je povinný zabezpečiť označenie psa najneskôr do 31. októbra 2019; to sa nevzťahuje na psa narodeného do 31. augusta 2018, ktorý sa uvádza na trh, prevádza do vlastníctva alebo držby inej osoby, umiestňuje sa do karanténnej stanice alebo útulku pre zvieratá.

Označenia psa môže vykonať len súkromný veterinárny lekár. Maximálna cena za trvalé označenie psa je 10,- € vrátane transpondéra. Súkromný veterinárny lekár je oprávnený ponúknuť vlastníkovi psa na trvalé označenie psa použitie drahšieho transpondéra, pričom prekročenie maximálnej ceny 10,- € za trvalé označenie psa v tomto prípade môže byť iba so súhlasom vlastníka psa. Súkromný veterinárny lekár je oprávnený účtovať samostatnú cenu za registráciu do centrálného registra spoločenských zvierat.

V prípade, ak vlastníkom psa je osoba v hmotnej núdzi alebo poberateľ minimálneho dôchodku náklady na trvalé označenia maximálne jedného psa, ktorý je narodený do 31.10.2019, uhradí štát. V takomto prípade vlastník psa (príjemca pomoci v hmotnej núdzi alebo poberateľ minimálneho dôchodku):

- predloží súkromnému veterinárnemu lekárovi pred trvalým označením originál potvrdenia (s podpisom a odtlačkom pečiatky):
 - a) Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny, že je príjemca pomoci v hmotnej núdzi (vzor tlačiva č. 1), alebo
 - b) Sociálnej poisťovne, že je poberateľom minimálneho dôchodku (vzor tlačiva č.2)
- dátum vydania potvrdenia nesmie byť pred dátumom 1.9.2018 a po dátume 24.1.2020.

Ak je poberateľom (príjemcom) oboch spomenutých štátnych podpôr, postačí predložiť iba jedno potvrdenie.

Na základe komunikácie s Regionálnou komorou veterinárnych lekárov by bolo vhodné, aby sa tieto označenia psov (čipovania) hradené štátom uskutočnili po dohode s príslušnými súkromnými veterinárnymi lekármi povereným výkonmi vo Vašej obci hromadne pre viacerých chovateľov.

Do 6.11.2018 si Slovenská republika uplatňovala v rámci Európskej únie výnimku z povinnej registrácie chovov ošípaných v prípade chovov s jednou ošípanou pre vlastnú spotrebu – chovy s dvoma a viac ošípanými museli byť registrované aj predtým. **V súvislosti s rýchlym šírením afrického moru ošípaných na Ukrajinu, v Poľsku, Maďarsku a Rumunsku od 6.11.2018 všetky chovy ošípaných – teda aj tie, ktoré chovajú len jeden kus ošípanej pre vlastnú spotrebu musia byť** v zmysle Rozhodnutia s ním spojenej legislatívy **registrované** v Centrálnnej evidencii hospodárskych zvierat. Vlastník hospodárskych zvierat, držiteľ hospodárskych zvierat alebo osoba oprávnená disponovať s hospodárskymi zvieratami je povinná požiadať regionálnu veterinárnu a potravinovú správu o registráciu chovu. Žiadosť obsahuje:

- a) meno, priezvisko, adresu trvalého pobytu a rodné číslo, ak ide o fyzickú osobu, obchodné meno, miesto podnikania a identifikačné číslo, ak ide o fyzickú osobu – podnikateľa, a obchodné meno, sídlo a identifikačné číslo, ak ide o právnickú osobu,
- b) adresu chovu alebo adresu miesta vykonávania činnosti,
- c) druh a rozsah vykonávanej činnosti,
- d) meno, priezvisko a adresu trvalého pobytu osoby zodpovednej za chov hospodárskych zvierat,
- e) doklad preukazujúci oprávnenie užívať pozemok, na ktorom má byť zriadený chov hospodárskych zvierat, a oprávnenie užívať stavbu na chov hospodárskych zvierat,
- f) vyplnené tlačivo Registrácia chovu hospodárskych zvierat, ktoré je v prílohe tohoto listu.

Tel.: 05117493650, 7711124 Fax : 051/ 7493651 E-mail: ZdravieZvierat.PO@svps.sk

REGIONÁLNA VETERINÁRNA A POTRAVINOVÁ SPRÁVA PREŠOV

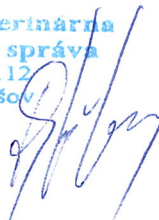
Levočská ul. č.112, 080 01 Prešov

S registráciou neregistrovaných fariem na ktorých sa chovajú ošípané do Centrálnej evidencie hospodárskych zvierat chovateľom pomôže Regionálna veterinárna a potravinová správa Prešov (č.t.:051 7493650).

Upozorňujeme všetkých chovateľov ošípaných, že neregistrovaným chovateľom ošípaných je možné uložiť pokutu do výšky 400 EUR pre fyzické osoby a pokutu do výšky 3 500 EUR pre podnikateľov a právnické osoby.

S pozdravom

Regionálna veterinárna
a potravinová správa
Levočská 112
080 01 Prešov
-1-



MVDr. Vladimír Gašpar

Riaditeľ RVPS Prešov

Príloha: tlačivo Registrácia chovu

tlačivo č.2 Potvrdenie o výplate dôchodkových dávok

tlačivo č.1 Potvrdenie (Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny)

„Príloha č. 3
k vyhláške č. 17/2012 Z. z.

VZOR

REGISTRÁCIA CHOVU

Tlačivo vyplňovať paličkovým písmom

01 Registrácia nového chovu: <input type="checkbox"/> Chov HZ <input type="checkbox"/> Bitúnok <input type="checkbox"/> Spracovateľský závod <input type="checkbox"/> Výstavné priestory <input type="checkbox"/> Zberné stredisko <input type="checkbox"/> Pasienok <input type="checkbox"/> Tržnica <input type="checkbox"/> Sprostredkovateľ <input type="checkbox"/> Liaheň <input type="checkbox"/> Iné:		02 Potvrdenie chovu RVPS (dátum, odlačok pečiatky a podpis)										
03 Oprava/doplnenie/zmena údajov/zrušenie chovu Registračné číslo: <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>												
a) Oprava/doplnenie údajov: <input type="checkbox"/> Chovu <input type="checkbox"/> Držiteľa <input type="checkbox"/> Štatutárneho orgánu <input type="checkbox"/> Kontaktnej osoby		b) Zmena údajov <input type="checkbox"/> Chovu <input type="checkbox"/> Držiteľa <input type="checkbox"/> Štatutárneho orgánu <input type="checkbox"/> Kontaktnej osoby	c) Zrušenie chovu <input type="checkbox"/>									
04 Chov Názov: _____ Kraj: _____ Okres: _____ Obec: _____ PSČ: _____ Ulica: _____ Súradnice X: _____ Súpisné číslo: _____ GIS: Y: _____	05 Druh HZ <input type="checkbox"/> HD <input type="checkbox"/> ošípané <input type="checkbox"/> ovce <input type="checkbox"/> kozy <input type="checkbox"/> koňovité <input type="checkbox"/> hydina <input type="checkbox"/> bežce <input type="checkbox"/> ryby <input type="checkbox"/> včely <input type="checkbox"/> králiky <input type="checkbox"/> kožušinové zvieratá											
06 Držiteľ Názov/meno a priezvisko: _____ IČO/rodné číslo: _____ PSČ: _____ Obec: _____ Tel. číslo: _____ Ulica: _____ Číslo faxu: _____ Súpisné číslo: _____ E-mailová adresa: _____	07 Štatutárny orgán Titul pred: _____ za: _____ Dátum narodenia: _____ Priezvisko: _____ Meno: _____ Obec: _____ PSČ: _____ Ulica: _____ Tel. číslo : _____ Súpisné číslo: _____ Číslo mobilu: _____ e-mailová adresa: _____ Číslo faxu: _____											
08 Kontaktná osoba /Meno a priezvisko: _____ IČO/dát. narodenia: _____ PSČ: _____ Obec: _____ Tel. číslo: _____ Ulica: _____ Číslo mobilu: _____ Súpisné číslo: _____ E-mailová adresa: _____	09 Doručovacia adresa Obec: _____ PSČ: _____ Ulica: _____ Súpisné číslo: _____											
10 Podpis a odlačok pečiatky držiteľa: _____												

ÚRAD PRÁCE, SOCIÁLNÝCH VECÍ A RODINY

Nazov Odboru, odbor sociálních vecí a rodiny

ulica, 00000 mesto

Číslo spisu:

V , dňa:

Potvrdenie

Úrad práce, sociálních vecí a rodiny , oddelenie pomoci v hmotnej nůdzi týmto potvrdzuje, že p. , dátum narodenia: , bytom *ulica* , *Obec* je príjemcom pomoci v hmotnej nůdzi v zmysle zákona č. 417/2013 Z. z. o pomoci v hmotnej nůdzi a o zmene a doplnení niektorých zákonov spolu s členmi domácnosti:

Meno:

Dátum narodenia:

Vybavuje:

Podpis zodpovedného pracovníka

Socialna poisťovna
ustredie

Bratislava 03.10.2018

POTVRDENIE O VYPLATE
DOCHODKOVÝCH DAVOK

Potvrďujeme, že _____, nar.
bytom _____

pobera dochodok zvýšený na sumu minimálneho dochodku.

Týmto vybavujeme podanie zo dňa

Za SP, ustredie:
(odtlačok pečiatky a podpis)