

EBÖSSZEÍRÓ ADATLAP – 2023.
(Ebenként külön adatlapot kell kitölteni)

| EB | TRANSPONDER |
|---|--|
| 1.1 Hívóneve: | 2.1 Beültetés dátuma: |
| 1.2 Fajtája: | 2.2 Sorszám:..... |
| 1.3 Neme: kan <input type="checkbox"/> szuka <input type="checkbox"/> | 2.3 Beültető orvos neve, kamarai bélyegzőszáma : |
| 1.4 Születési dátuma:..... | |
| 1.5 Színe: | |

| IVARTALANÍTOTT EB ESETÉN | MELLÉKLETEK, IGAZOLÁSOK |
|---|---|
| 3.1 Ivartalanított: <input type="checkbox"/> | 4.1 Segítő: <input type="checkbox"/> |
| 3.2 Dátuma: | 4.2 Terápia: <input type="checkbox"/> |
| 3.3 Ivartalanító orvos neve, kamarai bélyegzőszáma: | 4.3 Közfeladatot ellátó: <input type="checkbox"/> |
| | 4.4 Magyar fajta: <input type="checkbox"/> |
| | 4.5 Menhelyről befogadott: <input type="checkbox"/> |
| | 4.6 MEOE szárm. szám: <input type="checkbox"/> |

| TULAJDONOS | EBTARTÓ |
|-------------------|-----------------------------|
| 5.1 Név: | 6.1Név: |
| 5.2 Cím: | 6.2Cím: |
| | 6.3Telefon:..... |
| | 6.4 Email:..... |
| | 6.5 Tartási hely címe:..... |

| VESZETTSÉG ELLENI OLTÁS | OLTÁSI KÖNYV |
|---|--|
| 7.1 Időpontja: | 8.1Sorszám: |
| 7.2 Vakcina neve: | 8.2 Kiállítás dátuma: |
| 7.3 Gyártási száma: | 8.3 Kiállítás végző orvos neve, kamarai bélyegző száma:..... |
| 7.4 Oltást végző orvos neve, kamarai bélyegző száma:..... | |

| KISÁLLAT ÚTLEVÉL |
|--|
| 9.1 Sorszám: |
| 9.2 Kiállítva: |
| 9.3 Kiállító orvos neve, kamarai bélyegző száma: |

| VESZETT EB | VESZÉLYES EB |
|--|--|
| 10.1 Veszettség szempontjából aggályos eb megfigyelési státusza: megfigyelt* nem megfigyelt* | 10.2 Az eb veszélyessé minősítésének ténye: igen* nem* |
| Kezdő időpontja:..... | Időpontja:..... |

Alulírott ebtulajdonos nyilatkozom arról, hogy a bejelentett adatok a valóságnak megfelelnek!

Dátum:

.....

Ebtulajdonos aláírása

*a megfelelő választ kell megjelölni (aláhúzni)

KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ az „EBÖSSZEÍRÓ ADATLAP – 2023.” Nyomtatványhoz

Az **Eb (1.1; 1.2; 1.3; 1.4; 1.5) pontnál** az eb nevet, fajtája a törzskönyv alapján, fajtajellege az eb külleme alapján azonosítható be, de meg nem határozható fajtajellegek hiányában „keverék” megjelölést kell beírni.

A **Transzponder pontnál** a transzponderes (mikrochip) jelölést végrehajtó állatorvos által kibocsátott okmányon (oltási könyv) feltüntetett mikrochip sorszámát, beültetés idejét kell beírni. Az okmányon lévő pecsétlenyomaton szerepel a beültetést végző állatorvos neve és a kamarai bélyegzőjének száma is. Ugyanez vonatkozik az **Ivartalanításra** és a **Kisállat-útlevél pontok** kitöltésére is.

A **Tulajdonos (5.1, 5.2) és Ebtartó (6.1; 6.2; 6.3; 6.4; 6.5) pontok** esetében az eb tulajdonosa lehet ugyanaz, mint az ebtartó, de el is térhet a két személy. Egyezés esetén is kitöltendő mindkét rovat. A **6.5 Tartási hely** esetén a tartási hely címét kell megadni, mely egyezhet is és el is térhet az ebtartó címétől.

A **Veszetség elleni oltás 7.1; 7.2; 7.3; 7.4. pontjai valamint az Oltási könyv 8.1; 8.2; 8.3. pontjai** az állatorvos által az eboltási könyvben rögzített adatok alapján tölthetők ki. **Oltási könyvvel minden ebtartónak rendelkeznie kell.**

A **10.1. Veszett eb pontjában** a veszetség szempontjából aggályos eb megfigyelési státuszát kell megjelölni, azaz, hogy az eb megfigyelés alatt áll-e, vagy sem.

A **10.2. Veszélyes eb pontjában** azt kell megjelölni, hogy az eb veszélyessé lett-e minősítve, vagy nem.

A megfelelő választ alá kell húzni!

(Veszélyes eb az 1998. évi XXVIII. törvény 24/A. § (2) bekezdése értelmében az állatvédelmi hatóság által egyedileg veszélyesnek minősített eb. Állatvédelmi hatóság e tekintetben a járási állategészségügyi és élelmiszerellenőrző hivatal.)

A **Melléletek, Igazolások pontban** szereplő lehetőségeket abban az esetben kell kitölteni, ha az eb *segítő, terápiás, közfeladatot ellátó*, minősítéssel rendelkezik. Az ezekről szóló igazolás másolatát az **Ebösszeíró adatlaphoz csatolni kell!**

Menhelyről, állatvédő egyesülettől örökbefogadott eb esetén, az örökbefogadási szerződés másolatát csatolni kell!

HA ELVESZETT AZ OKMÁNY: az okmány száma helyett „**elveszett**” szöveg kerüljön beírásra, és nyilatkozzon, hogy melyik állatorvos (név és székhely) végezte a beavatkozást, vagy adta ki az okmányt.

HA NINCS OKMÁNY (nincs chip beültetve, nincs ivartalanítva az eb, nincs kisállatútlevél, nem oltatta, az eb még nem érte el a 4 hónapos kort): a sorszám, vagy szám helyett „**nincs**” szöveg kerüljön beírásra.