

## 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 Terápiás: <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 **Vesztség 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 vesztség 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 **Mellékletek, 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.