

EBÖSSZEÍRÓ ADATLAP

(A kérdőívet ebenként kérjük kitölteni!)

I. Tulajdonosra, ebtartóra vonatkozó adatok

Az eb tulajdonosának neve:	
Az eb tulajdonosának címe:	
Az eb tartójának neve:	
Az eb tartójának lakcíme:	
Az eb tartójának telefonszáma:	
Az eb tartójának e-mail címe:	

II. A tartott ebre vonatkozó általános adatok:

Az eb fajtája/fajtajellege:	
Az eb neme:	
Az eb születési ideje:	
Az eb színe:	
Az eb hívóneve:	
Az eb tartási helye:	

III. A tartott ebre vonatkozó speciális adatok:

Transzponderrel (mikrochippel) ellátott eb esetén	
A beültetett transzponder sorszáma:	
A beültetés időpontja:	
A beültetést végző szolgáltató állatorvos neve és kamarai bélyegzőjének sorszáma:	
Ivartalanított eb esetén	
Az ivartalanítás időpontja:	
Az ivartalanítást végző szolgáltató állatorvos neve és kamarai bélyegzőjének sorszáma:	
Kisállatútlevelel rendelkező eb esetén	
Az útlevelel sorszáma:	
Az útlevelel kiadásának időpontja:	
Az útlevelet kiállító szolgáltató állatorvos neve és kamarai bélyegzőjének sorszáma:	

IV. Az eb oltására vonatkozó adatok:

Az eb oltási könyvének száma:	
Az oltási könyvet kiállító szolgáltató állatorvos neve és kamarai bélyegzőjének sorszáma:	
Az eb utolsó veszettség elleni védőoltásának dátuma:	

A veszettség elleni védőoltás során használt oltóanyag:	
Az oltóanyag gyártási száma:	
Az oltást végző szolgáltató állatorvos neve és kamarai bélyegzőjének sorszáma:	

V. Egyéb adatok(veszettség, veszélyes eb)

A veszettség szempontjából aggályos eb megfigyelési státusza: *	megfigyelt nem megfigyelt
Megfigyelt eb esetén, annak kezdő időpontja:	
Időtartama:	
Az eb veszélyessé minősítve: *	igen / nem
Ha igen, veszélyessé minősítésének időpontja	

Elismert tenyésztő szervezet által törzskönyvezett eb esetén a származási igazolás másolatát is kérjük csatolni a kitöltött nyomtatványhoz!

Kelt:..... év hó nap

.....
Név

.....
Aláírás

NYILATKOZAT
(a nyilatkozó a község közigazgatási területén nem tart ebet)

Alulírott kijelentem, hogy sem tulajdonomban, sem tartásomban eb nincsen.

Kelt:..... év hó nap

.....
Név és lakcím

.....
Aláírás

NYILATKOZAT
(ebtartás befejezéséről)

Alulírott

Ebtartó neve:	
Lakcíme:	

nyilatkozom, hogy az alábbi adatokkal rendelkező eb

Az eb tartásának helye:	
Eb neve:	
A beültetett transzponder (mikrochip) száma:	

*tartása év hónap napján
részemről végetért, arra tekintettel, hogy az eb*

új ebtartóhoz került *új tartási helyre került* *elhullott.*

Tudomásul veszem, hogy az eb tartási helyének általam történő módosítása esetén (pl. költözés) új ebösszeíró adatlap kitöltésére vagyok köteles.

Tudomásul veszem, hogy az eb tulajdonosváltásának, tartási hely változásának vagy elhullásának állatorvosnál történő bejelentése saját kötelezettségem.

Kelt:....., év hó nap

.....
Aláírás

Kitöltési útmutató

1. Amennyiben Ön eb tartását kezdi meg, már korábban tartott eb tartási helyét módosítja (pl. költözés) vagy a településen ebösszeírásra kerül sor kérjük, hogy az „Ebösszeíró adatlap” elnevezésű nyomtatványt töltsse ki.

Az **I. pont** esetében az eb tulajdonosa lehet ugyanaz, mint az ebtartó, de el is térhet a két személy. Egyezés esetén is ki kell tölteni mindkét pontot

A **II. pontnál** az eb fajtája a törzskönyv alapján, vagy az eb külleme alapján azonosítható be, de meg nem határozható fajtajellegek hiányában „keverék” megjelölést kell beírni.

A **III. pontnál** a transzponderes (mikrochip) jelölést végrehajtó állatorvos által kibocsátott okmányon feltüntetett mikrochip sorszámát kell beírni, ezen, illetve a pecsétlenyomaton szerepel a beültetést végző állatorvos neve és a kamarai bélyegzőjének száma is. Ugyanez vonatkozik az ivartalanításra és a kisállat-útlevel kiállítására is.

A **IV. pont** az állatorvos által az eb oltási könyvben rögzített adatok alapján tölthető ki, amellyel már minden ebtartónak rendelkeznie kell.

Az **V. Egyéb adatok pontjában** a veszettség szempontjából aggályos eb megfigyelési státuszát kell megjelölni, azaz, hogy az eb megfigyelés alatt áll-e, vagy sem, illetve az eb veszélyessé lett-e minősítve, vagy nem.

Ha elveszett az okmány: az okmányszáma 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 kisállat-útlevel, nem oltatta, az eb még nem érte el a 4 hónapos kort): a sorszám, vagy szám helyett „**nincs**” szöveg kerüljön beírásra.

2. Amennyiben Ön a község közigazgatási területén nem tart ebet, illetve nincs a tulajdonában eb kérjük az „Ebösszeíró adatlapot” üresen hagyni és az adatlap végén található „**NYILATKOZAT (a nyilatkozó a község közigazgatási területén nem tart ebet)**” kitölteni.

3. Amennyiben a község közigazgatási területén tartott eb tartása tartási hely módosítás (pl. költözés), az eb tartójának változása (pl. ajándékozás), vagy az állat elhullása miatt megszűnik, kérjük, hogy a „**NYILATKOZAT (ebtartás befejezéséről)**” elnevezésű nyilatkozatot töltsse ki.

Az ebtartó és az eb adatainak kitöltése mellett kötelező megjelölni **az ebtartás végének időpontját, illetve a megszűnés pontos okát.**

Amennyiben az eb tartójának személye változatlan, azonban az eb tartása más cím alatt folytatódik, az ebtartó új „Ebösszeíró adatlap” kitöltésére köteles.

A Nyilatkozat kitöltésétől függetlenül az ebtartó saját felelőssége, hogy az ebet ellátó állatorvossal felvegye a kapcsolatot és az ebtartás körülményeiben bekövetkezett változás átvezetését kérje!