

RAPORT Z WIZYTACJI SCHRONISKA DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT

POWIATOWY
INSPEKTORAT WETERYNARII 2012
 w Nowym Dworze Mazowieckim
 ul. Mazowiecka 5, 05-100 Nowy Dwór Maz.
 tel. 022 775-22-27
 NIP: 531-142-51-58 REGON: 014840893

I. Dane identyfikacyjne podmiotu

| | |
|--|--|
| Weterynaryjny Numer Identyfikacyjny | 14088601 |
| Adres schroniska | Fundacja „Schronisko dla Bezdomnych Zwierząt w Józefowie” Józefów, ul. Strużańska 15, 05-119 Legionowo |
| Kierownik schroniska | Pani Bożena Rajczak |
| Data wizytacji | 08.01.2013 |
| Wizytujący Imię i nazwisko/Instytucja | PIW Nowy Dwór Mazowiecki |
| Właściciel schroniska Zarządzający schroniskiem | Fundacja „Schronisko dla Bezdomnych Zwierząt w Józefowie” |
| Finansowanie schroniska* | Wieliszew, Zakroczym, Halinów |
| Data wpisu do rejestru PLW | 18.09.1998 |

*należy wykazać wszystkie gminy, z którymi schronisko ma podpisane umowy

II. Dane zbiorcze

| | PSY | KOTY |
|--|-----|------|
| 1. Liczba zwierząt na koniec 2011r. | 347 | 8 |
| 2. Liczba boksów | 114 | 2 |
| 3. Średnia liczba zwierząt w boksie | 1-5 | 4 |
| 4. Maksymalna liczba zwierząt, na jaką zostało przewidziane schronisko (zdaniem kontrolującego) | 350 | |
| 5. Liczba zwierząt przyjętych w 2012 r. | 422 | 38 |
| 6. Liczba zwierząt na koniec 2012 r. | 270 | 4 |
| 7. Liczba zwierząt adoptowanych w 2012 r. | 470 | 34 |
| 8. Liczba zwierząt poddanych eutanazji w 2012 r. | 6 | 8 |
| 9. Liczba zwierząt padłych w 2012 r. | 22 | 0 |
| 10. Liczba zwierząt zbiegłych w 2012 r. | 1 | 0 |
| 11. Liczba zwierząt wysterylizowanych w 2012 r. | 156 | 5 |
| 12. Liczba zwierząt zaszczepionych przeciwko wściekliznie w 2012 r. | 292 | 0 |

Rubryki (1+5) – (7+8+9+10) = 6

RAPORT Z WIZYTACJI SCHRONISKA DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT

2012

III A. Szczegółowe wymagania weterynaryjne /psy, koty/

| Wyodrębnione pomieszczenia: | PSY | | KOTY | |
|--|-----|-----|------|-----|
| | tak | nie | tak | nie |
| 1. do kwarantanny | tak | nie | tak | nie |
| 2. dla zwierząt chorych lub podejrzanych o chorobę | tak | nie | tak | nie |
| 3. dla zwierząt agresywnych | tak | nie | tak | nie |
| 4. na karmę/kuchnia | tak | nie | tak | nie |
| 5. dla szczeniąt/kociąt | tak | nie | tak | nie |
| 6. dla matek z małymi | tak | nie | tak | nie |

- niepotrzebne skreślić

III B. Szczegółowe wymagania weterynaryjne cd.

| | | |
|---|-----|-----|
| 1. piec do spalania zwłok lub chłodnia do przechowywania | tak | nie |
| 2. pomieszczenie do zabiegów weterynaryjnych lub eutanazji | tak | nie |
| 3. systematyczne oczyszczenie i dezynfekcja (min 1 x na kwartał) | tak | nie |
| 4. program dezynsekcji i deratyzacji | tak | nie |
| 5. rejestr z zapisem zwierząt przyjętych, adoptowanych, padłych, zbiegłych, zagryzionych, poddanych eutanazji | tak | nie |
| 6. dokumentacja leczenia zwierząt | tak | nie |
| 7. książka kontroli weterynaryjnej | tak | nie |
| 8. wykorzystanie produktów ubocznych pochodzenia zwierzęcego w żywieniu zwierząt | tak | nie |

- niepotrzebne skreślić

IV. Immunoprofilaktyka

| Rodzaj szczepienia | PSY | | KOTY | |
|--|-----|-----|------|-----|
| | tak | nie | tak | nie |
| 1. nosówka | tak | nie | | |
| 2. parwowiroza | tak | nie | | |
| 3. leptospiroza | tak | nie | | |
| 4. ZZW / choroba Rubartha/ | tak | nie | | |
| 5. inne (niż przeciw wściekliznie) szczepienia | tak | nie | tak | nie |
| 6. białaczka | | | tak | nie |
| 7. panleukopenia | | | tak | nie |

- niepotrzebne skreślić

RAPORT Z WIZYTACJI SCHRONISKA DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT

2012

V. Liczba przeprowadzonych kontroli i wydanych decyzji administracyjnych

| 1 Lp. | 2 Data kontroli | 3 Numer decyzji | 4 Data wydania decyzji | 5 Podstawa prawna | 6 Czego dotyczy decyzja/zalecenia* | 7 Data i wyniki kontroli sprawdzającej |
|----------|--------------------|--------------------|---------------------------|----------------------|---------------------------------------|---|
| 1. | 24.05.2012 | - | - | - | - | - |
| 2. | 02.10.2012 | - | - | - | - | - |
| 3. | | | | | | |
| 4. | | | | | | |
| 5. | | | | | | |
| 6. | | | | | | |

*W przypadku, gdy w wyniku kontroli nie wydano decyzji administracyjnej, a jedynie zalecenia należy wypełnić kolumny 2, 5 (jeśli dotyczy), 6, 7

RAPORT Z WIZYTACJI SCHRONISKA DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT

2012

VI. Uwagi, wnioski lub zalecenia wizytującego

Wierzalnicami sprawa z USA

Podpis kontrolowanego

[Handwritten signature]

INSPEKTOR WETERYNARYJNY
ds. ochrony zwierząt

[Handwritten signature]

Pieczęć i podpis
urzędowego lekarza weterynarii

[Red stamp: Le. Piotr Grzanowski]