

RAPORT Z WIZYTACJI SCHRONISKA DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT

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

2013

I. Dane identyfikacyjne podmiotu

Weterynaryjny Numer Identyfikacyjny	141088602
Adres schroniska	Nowy Dwór Mazowiecki, ul. Leśna
Kierownik schroniska	Pani Iwona Kowalik
Data wizytacji	11.02.2014r.
Wizytujący Imię i nazwisko/Instytucja	PIW Nowy Dwór Mazowiecki
Właściciel schroniska Zarządzający schroniskiem	Fundacja „Przyjaciele Braci Mniejszych”
Finansowanie schroniska*	Łomianki, Legionowo, Nowy Dwór Mazowiecki, Radzymin, Wołomin, Brwinów
Data wpisu do rejestru PLW	29.11.2011

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

II. Dane zbiorcze

	PSY	KOTY
1. Liczba zwierząt na koniec 2012r.	132	0
2. Liczba boksów	78	1
3. Średnia liczba zwierząt w boksie	2	2
4. Maksymalna liczba zwierząt, na jaką zostało przewidziane schronisko (zdaniem kontrolującego)		
5. Liczba zwierząt przyjętych w 2013 r.	391	6
6. Liczba zwierząt na koniec 2013 r.	149	0
7. Liczba zwierząt adoptowanych w 2013 r.	337	6
8. Liczba zwierząt poddanych eutanazji w 2013 r.	22	0
9. Liczba zwierząt padłych w 2013 r.	15	0
10. Liczba zwierząt zbiegłych w 2013 r.	0	0
11. Liczba zwierząt wysterylizowanych w 2013 r.	327	0
12. Liczba zwierząt zaszczepionych przeciwko wściekliznie w 2013 r.	420	6

$$\text{Rubryki (1+5) - (7+8+9+10) = 6}$$

RAPORT Z WIZYTACJI SCHRONISKA DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT

2013

III A. Szczegółowe wymagania weterynaryjne /psy, koty/

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

- niepotrzebne skreślić

III B. Szczegółowe wymagania weterynaryjne cd.

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

- niepotrzebne skreślić

IV. Immunoprofilaktyka

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

- niepotrzebne skreślić

RAPORT Z WIZYTACJI SCHRONISKA DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT

2013

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.	08.05.2013	0	0	0	0	0
2.	29.07.2013	0	0	Ustawa o ochronie zwierząt	Zalecenie uporządkowania pomieszczenia przeznaczzonego dla zwierząt	24.10.2014 zalecenie wykonane
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

2013

VI. Uwagi, wnioski lub zalecenia wizytującego

[Empty box for notes, suggestions, or recommendations]

Podpis kontrolowanego
"Fundacja Przyjaciele
"Braci Mniejszych"
ul. Modlińska 107B, 05-110 Jabłonna
REGON 142749707, NIP 7331808580
NRS 0000372146

Pieczętka i podpis
urzędowego lekarza weterynarii
INSPEKTOR WETERYNARYJNY
ds. ochrony zwierząt
St. Chruszeli
lek.wet. Stanisław Chruszowski