

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

2015**I. Dane identyfikacyjne podmiotu**

Weterynaryjny Numer Identyfikacyjny	14148602
Adres schroniska	Nowy Dwór Mazowiecki, ul. Leśna
Kierownik schroniska	Pani Iwona Kowalik
Data(y) wizytacji	30.05.2016
Wizytujący Imię i nazwisko/Instytucja	Stanisław Chrzanowski/PIW Nowy Dwór Mazowiecki
Właściciel schroniska Zarządzający schroniskiem	Fundacja „Przyjaciele Braci Mniejszych” Modlińska 107B 05-110 Jabłonna
Finansowanie schroniska*	Nowy Dwór Mazowiecki, Wieliszew, Wołomin, Sulejówkę, Serock, Błonie, Brwinów, Jabłonna, Józefów, Legionowo, łomianki
Data wpisu do rejestru PLW	29.11.2011r.

*należy wykazać wszystkie gminy, z którymi schronisko podpisało umowy

II. Dane zbiorcze

	PSY	KOTY
1. Liczba zwierząt na koniec 2014r.	208	
2. Liczba boksów	120	
3. Średnia liczba zwierząt w boksie	2	
4. Maksymalna liczba zwierząt, na jaką zostało przewidziane schronisko (zdaniem kontrolującego)	250	
5. Liczba zwierząt przyjętych w 2015 r.	569	
6. Liczba zwierząt na koniec 2015 r.	252	
7. Liczba zwierząt adoptowanych w 2015 r.	477	
8. Liczba zwierząt poddanych eutanazji w 2015 r.	36	
9. Liczba zwierząt padłych w 2015 r.	12	
10. Liczba zwierząt zbiegłych w 2015 r.	0	
11. Liczba zwierząt wysterylizowanych w 2015 r.	367	
12. Liczba zwierząt zaszczepionych przeciwko wściekliznie w 2015 r.	475	

RAPORT Z WIZYTACJI SCHRONISKA DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT

2015

Rubryki (1+5) – (7+8+9+10) = 6

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 szceniąt/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 zwłok	tak*	nie*
2. pomieszczenie do zabiegów weterynaryjnych lub eutanazji	tak	nie
3. systematyczne oczyszczanie 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
8. kaliciwiroza				
9. herpeswiroza				

*niepotrzebne skreślić

RAPORT Z WIZYTACJI SCHRONISKA DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT

2015

V. Liczba przeprowadzonych kontroli i wydanych decyzji administracyjnych

1	2	3	4	5	6	7
Lp.	Data kontroli	Numer decyzji	Data wydania decyzji	Podstawa prawna	Czego dotyczy decyzja/zalecenia*	Data i wyniki kontroli sprawdzającej
1.	30.03.2015					
2.	13.07.2015				Brak niezgodności	
3.					Brak niezgodności	
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						

*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

2015

VI. Uwagi, wnioski lub zalecenia wizytującego

Brak

Podpis kontrolowanego

[Podpis]
"Fundacja Przyjaciele
Brzozy dla Zwierząt"
ul. Modułowa 107B, 65-110 Jabłonna
REGON 142746994, NIP 651508780
KRS 0000372116

**Pieczętka i podpis
urzędowego lekarza weterynarii**

**INSPEKTOR WETERYNARYJNY
ds. ochrony zwierząt**
[Podpis]
lek.wet. Stanisław Chrzanowski