***Žiadosť***

***o schválenie mobilnej jednotky,* ktorá podlieha schváleniu podľa zákona č. 39/2007 Z. z. o veterinárnej starostlivosti a nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (ES) č. 853/2004, ktorým sa ustanovujú osobitné hygienické predpisy pre potraviny živočíšneho pôvodu.**

***Vytlačte si kópiu tohto tlačiva a vyplňte ju čitateľne veľkými tlačenými písmenami, alebo vyplňte v počítači. Vyplňte kompletne časti 1 až 5 a potom po vyplnení uveďte v konečnej časti dátum a podpis osoby oprávnenej konať menom podnikateľa a pripojte prílohy. Žiadosť sa podáva alebo zasiela poštou na adresu územne príslušnej (podľa adresy prevádzkarne) regionálnej veterinárnej a potravinovej správy.***

*\* Pri vypĺňaní tlačiva označte do 🗷 krížikom (+) skutočnosť alebo doklad, ktorý prikladáte k žiadosti*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Časť 1 - Prevádzkareň, pre ktorú sa žiada schválenie používania mobilnej jednotky*** | |
| **1.1 Obchodné meno, adresa sídla**  (ulica, popisné číslo, PSČ, obec), ak ide o žiadateľa - **právnickú osobu:** | ***IČO:*** |
| **1.2 Meno, priezvisko, adresa miesta podnikania** (ulica, popisné číslo, PSČ, obec), ak ide o žiadateľa - **fyzickú osobu - podnikateľa:** | ***IČO:*** |
| **1.3. Adresa prevádzkarne, pre ktorú sa žiada schválenie mobilnej jednotky:** | ***Schvaľovacie číslo****:* |
| **1.4 Meno osoby zodpovednej za manipulačne činnosti, ako aj hygienicko-technický stav mobilnej jednotky:** | |
| **1.5 Prílohy k žiadosti:**  **□** kópia technického preukazu mobilnej jednotky \*  **□** nájomná zmluva na mobilnú jednotku\*  **□** dohoda medzi bitúnkom a vlastníkom zvieraťa o zabezpečení prijatia a opracovania jatočného tela  zvieraťa zabitého v chove pôvodu\* | |

|  |
| --- |
| ***Časť 2 - Činnosti, pre ktoré sa žiada o schválenie*** |
| ***Vyznačte činnosť, ktorá sa bude vykonávať\*:*** |
| **používanie mobilnej jednotky na:**   * **vykrvenie jatočného tela zvieraťa** **a vykolenie žalúdka a čriev** * **prepravu zabitého zvieraťa z chovu na schválený bitúnok**   **mobilná jednotka: □má chladiaci systém**\* ***□*  nemá chladiaci systém**\*  (pozn.: ak je medzi časom zabitia prvého zvieraťa a časom príchodu zabitých zvierat na bitúnok viac ako dve hodiny, zabité zvieratá sa musia od začiatku chladiť; ak to klimatické podmienky umožňujú, aktívne chladenie nie je potrebné) |

|  |
| --- |
| ***Časť 3 – Preprava jatočných tiel zvierat do prevádzkarne mobilnou jednotkou*** |
| ***Vyznačte, aké druhy zvierat sa budú prepravovať do prevádzkarne\*:*** |
| * ***Hovädzí dobytok: □ kravy, □ jalovice, □ býky, □ teľatá*** * ***Ošípané: □ kance, prasnice, □ ostatné ošípané*** * ***Kone*** * ***Zver z farmového chovu: □ jelenia, □ muflonia, □ danielia, □ srnčia, □ diviačia, □ iné:.................................*** |

|  |
| --- |
| ***Časť 4 - Informácie a dokumentácia*** |
| Nasledujúce **informácie a dokumentácia** sa vyžadujú **pri schvaľovacom procese mobilnej jednotky**, a podliehajú úradnej dokumentačnej kontrole vykonanej územne príslušnou RVPS na mieste; vyznačte 🗷, ktoré dokumenty sú vypracované resp. aktualizované a doplnené o mobilnú jednotku: |
| ***1. Dokumentácia k uplatňovaniu nevyhnutných požiadaviek:*** |
| * 1. Opis pracovného postupu a manipulácie s telom zvieraťa po zabití, pri preprave a pri vykladaní na bitúnku. * 2. Opis (program)čistenia a dezinfekcie mobilnej jednotky a vedenie evidencie. * 3. Opis (plán) opatrení[bežných / havarijných]údržbymobilnej jednotky navrhovanej na schválenie a jej zariadení. * 4. Opis (program)zhromažďovaniaodpadov a ich odstraňovania, likvidácie krvi. * 5. Opis (plán) hygienických školení/vzdelávania zamestnancov. * 6. Kontrola teplôt a zachovávanie chladiarenského reťazca(záznamy / preukazovanie) - ak preprava trvá viac ako 2 hodiny/mobilná jednotka má aktívne chladenie. * 7. Opatrenia na vedenie a uchovávanie záznamov a dokumentov. |
|  |

|  |
| --- |
| ***Časť 5 – Potvrdenie žiadosti*** |
| *Ja, nižšie podpísaný, týmto v mene potravinárskeho podniku uvedeného v časti 1 tejto žiadosti podávam Regionálnej veterinárnej a potravinovej správe .......................................................×* ***žiadosť o schválenie mobilnej jednotky*** *ako súčasť prevádzky uvedenej s adresou v časti 1 tejto žiadosti podľa zákona č. 39/2007 Z. z. o veterinárnej starostlivosti a nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (ES) č. 853/2004 Z. z., ktorým sa ustanovujú osobitné hygienické predpisy pre potraviny živočíšneho pôvodu.*  *Dňa: ..............................*  *(deň/mesiac/rok)*    *V : .................................*  *(miesto)*  *Meno a priezvisko osoby oprávnenej podľa Obchodného registra alebo Živnostenského registra konať menom potravinárskeho podniku:*  ***................................................................................................................................................................................................................................................................................................***  *(veľkými tlačenými písmenami)*  *Funkcia: ..............................................*  *Podpis: ................................................* |

*× Uviesť názov príslušnej RVPS, ktorej sa žiadosť zasiela poštou/doručuje; zoznam adries je na internetovej stránke ŠVPS SR:* [Kontakty ŠVPS SR, RVPS, ostatné organizácie (svps.sk)](https://www.svps.sk/zakladne_info/kontakty.php)