

Pályázó neve és címe

Barabás Károly
4137 Magyarhomorog Árpád utca 18.

Pályázat kiírója

Hortobágyi Nemzeti Park Igazgatóság

Pályázati kiírás megnevezése

Földhaszonbérleti pályázat
Magyarhomorog
HB-518/2013. pályázati azonosító számú eljárás

Pályázat benyújtásának helye

Hortobágyi Nemzeti Park Igazgatóság
4029 Debrecen, Hajnal u. 15.

Barabás K.

Tartalomjegyzék

Pályázati adatlap.....	1	oldal
------------------------	---	-------

Kötelezően csatolandó mellékletek listája:

1. Gazdálkodási terv.....	2	oldal
2. 6. számú melléklet-nyilatkozat a pályázaton történő részvétel érvényességi feltételeinek történő megfeleléséről.....	12	oldal
3. 7. számú melléklet-Nyilatkozat helyben lakási feltételekről.....	14	oldal
4. 7. számú melléklet-Nyilatkozat állatállomány meglétéről.....	15	oldal
5. 7.számú melléklet-Családi gazdálkodó nyilatkozata.....	16	oldal
6. 7.számú melléklet-Őstermelő nyilatkozata.....	17	oldal
7. Pályázói státuszra vonatkozó dokumentumok.....	18	oldal
8. Az igazolványok hiteles másolata.....	26	oldal
9. NAV igazolás.....	29	oldal
10. Önkormányzat jegyzőjének igazolása.....	31	oldal
11. Állatállomány igazolásának dokumentumai.....	32	oldal
12. Szakmai gyakorlat igazolása.....	160	oldal
13. Felvásárlási szándéknyilatkozat.....	161	oldal
14. Bizonyítvány másolata.....	163	oldal
15. 9.számú melléklet: Ellenőrzési lap.....	167	oldal

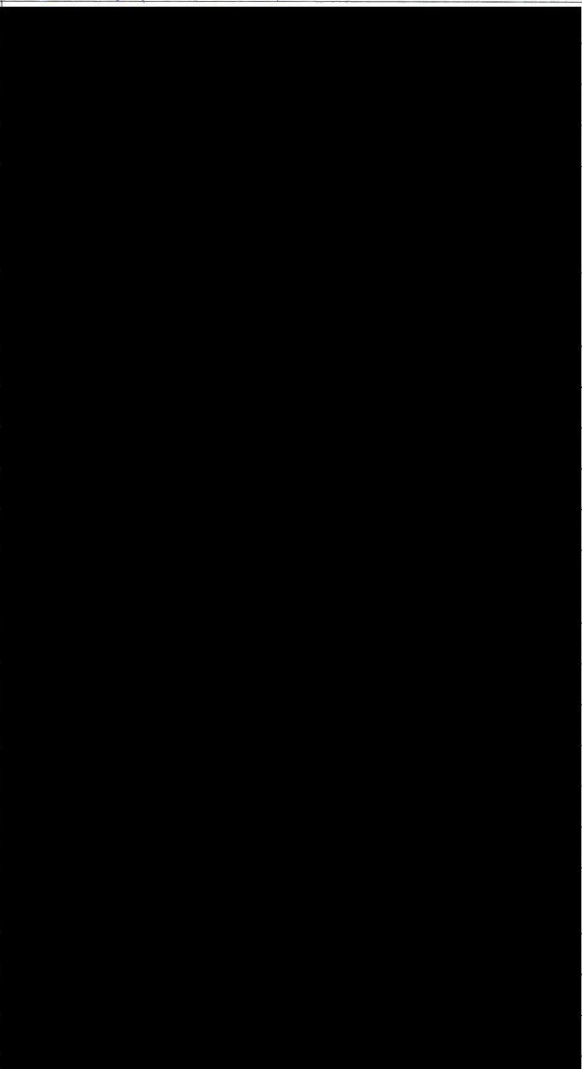
Burkó L

3. melléklet

ÁLTALÁNOS - PÁLYÁZATI ADATLAP

I.

Pályázati azonosító szám: HB-518/2012.....

Természetes személy pályázó	neve:	BARABÁS KÁROLY
	születési neve:	
	szül. helye, ideje:	
	anyja neve:	
Jogi személy, illetve jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet pályázó	neve:	
Lakóhelye/székhelye	céggjegyzék-száma/nyilván-tartási száma:	
	Képviselő(k) neve, beosztása:	
település:		
	utca, házszám:	
	irányítószám:	
KSH szám:		
Adószám/adóazonosító jel		
Természetes személy személyigazolvány száma		
Levelezési címe (amennyiben a lakóhelytől eltér):	település:	
	utca, házszám:	
	irányítószám:	
Telefonszám:		
Telefaxszám:		
e-mail cím:		
A számlavezető pénzintézet neve:		
A számlavezető pénzintézet címe:		
Számlaszám:		

Kelt: Megyerhossz, 2013 év 11 hó 06 napján

Barabás Károly
pályázó neve

Barabás Károly

[az aláírás alatt olvasható módon szükséges feltüntetni az aláíró személy(ek) nevét, cég esetén cégszerű aláírás]

Barabás Károly

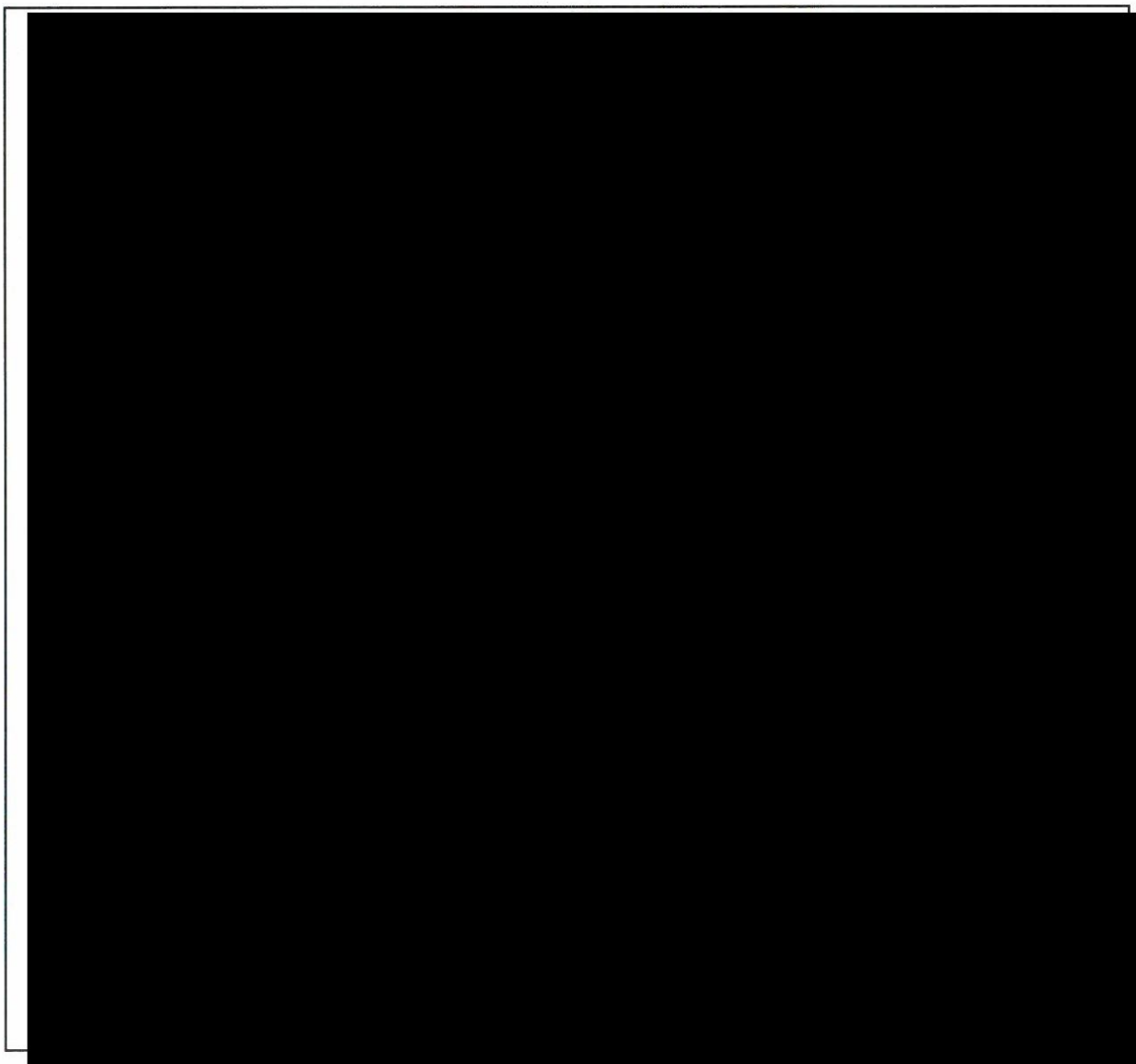
8. melléklet

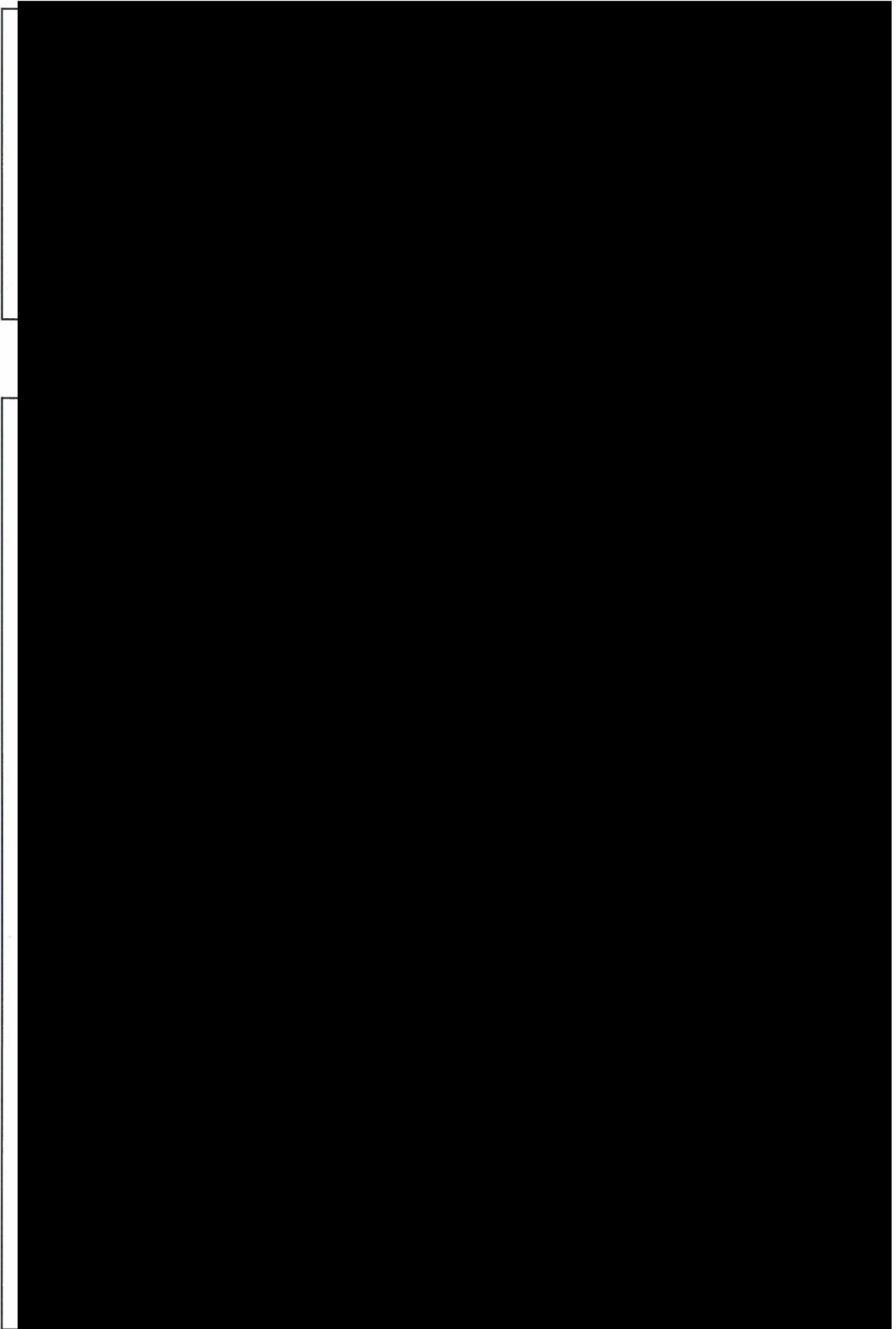
GAZDÁLKODÁSI TERV

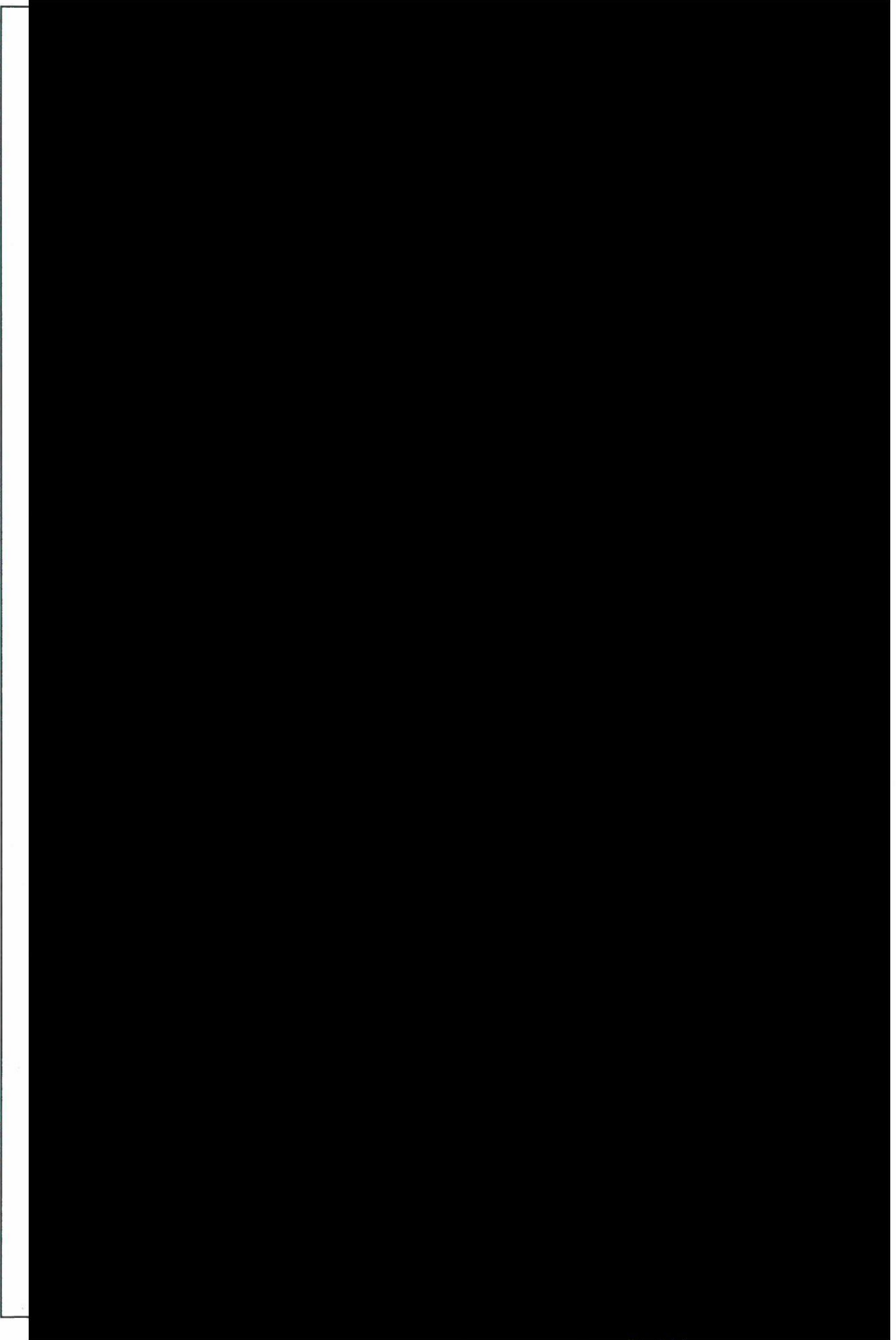
A)
ALAPADATOK

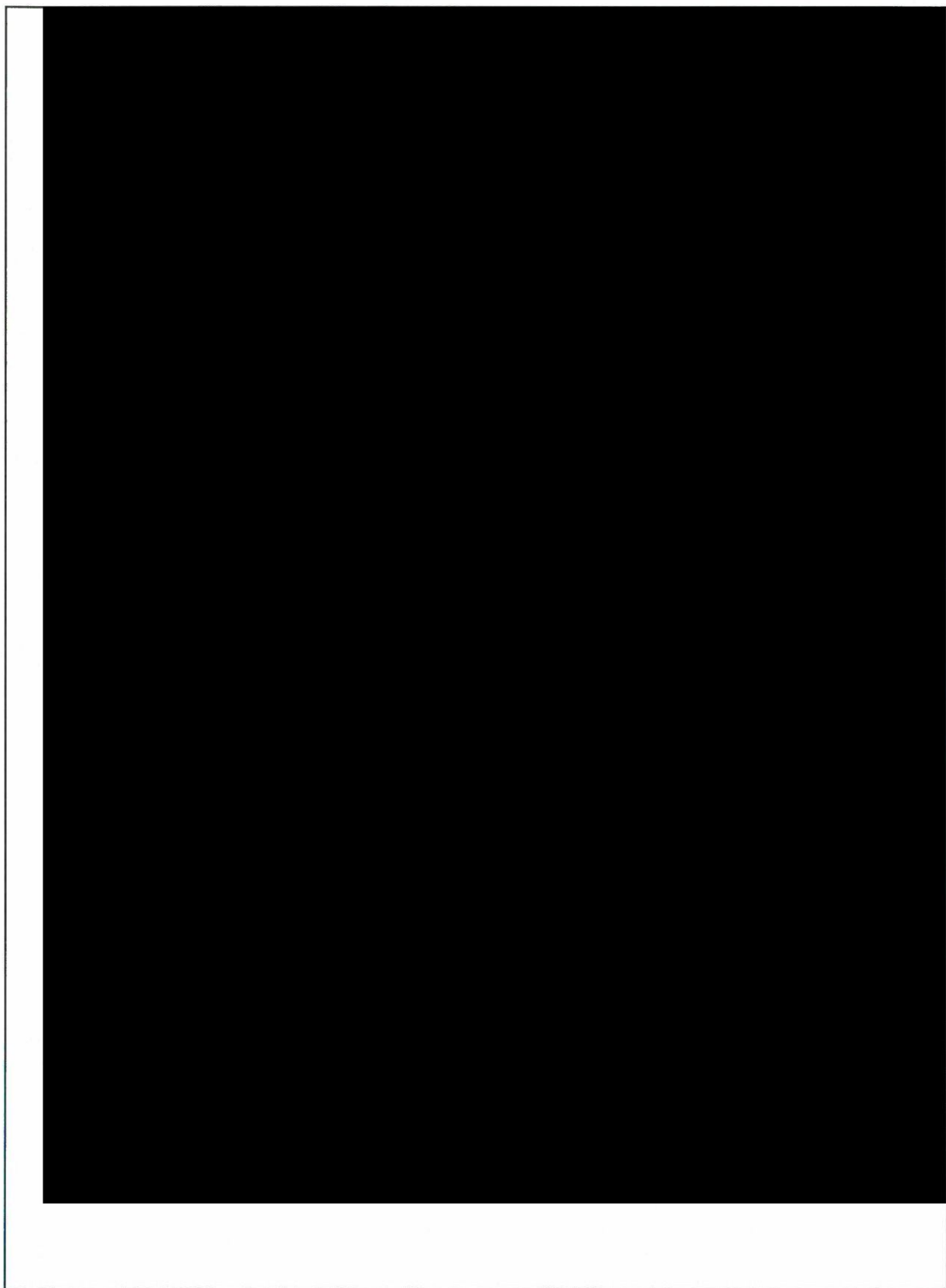
1. Az ajánlattevő neve:
Barabás Károly
2. Az ajánlat tárgyát képező birtoktest pályázati azonosító száma:
HB-518/2013

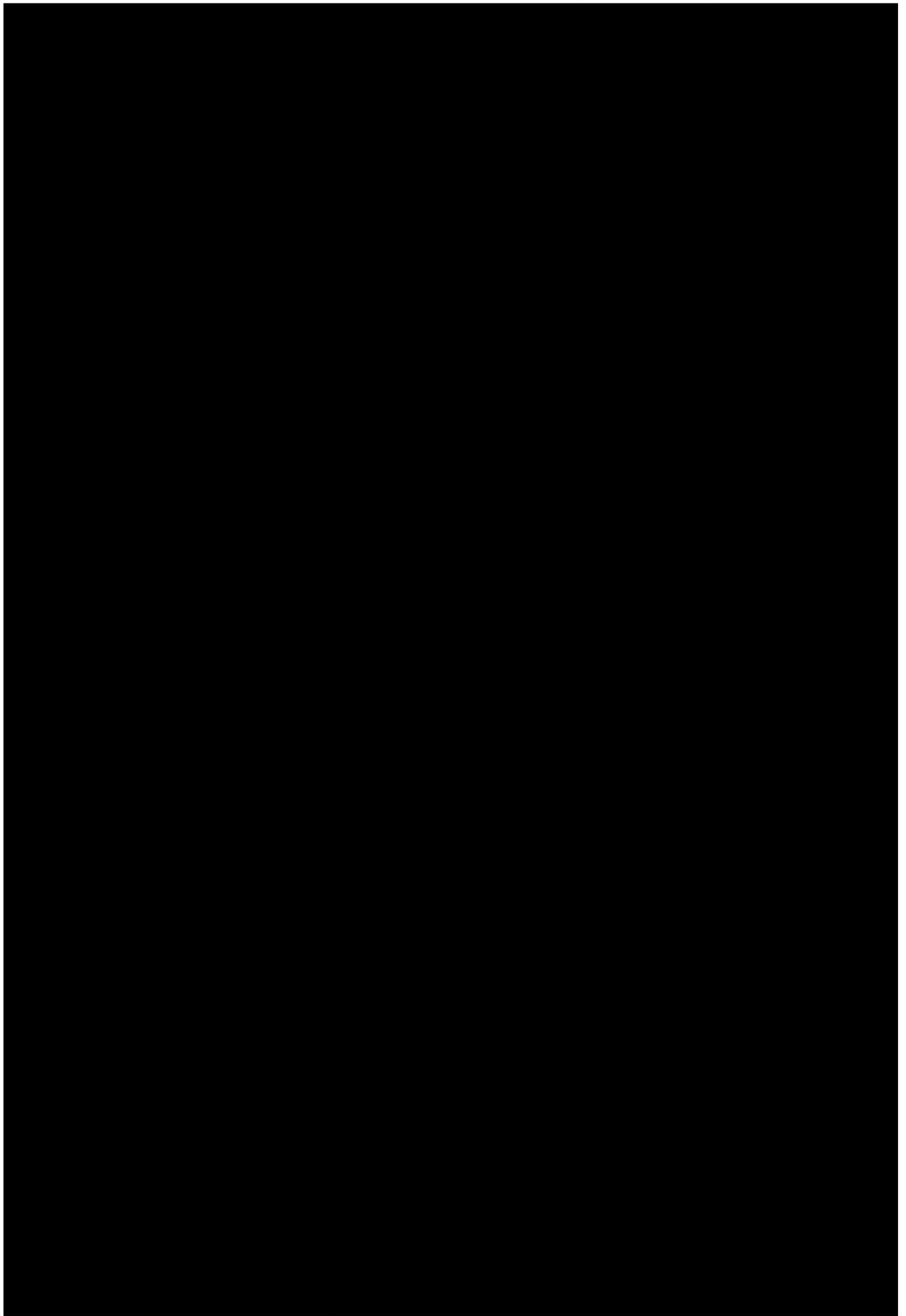
B)
A GAZDÁLKODÁSI TEVÉKENYSÉG ISMERTETÉSE
(legfeljebb 3 oldal)

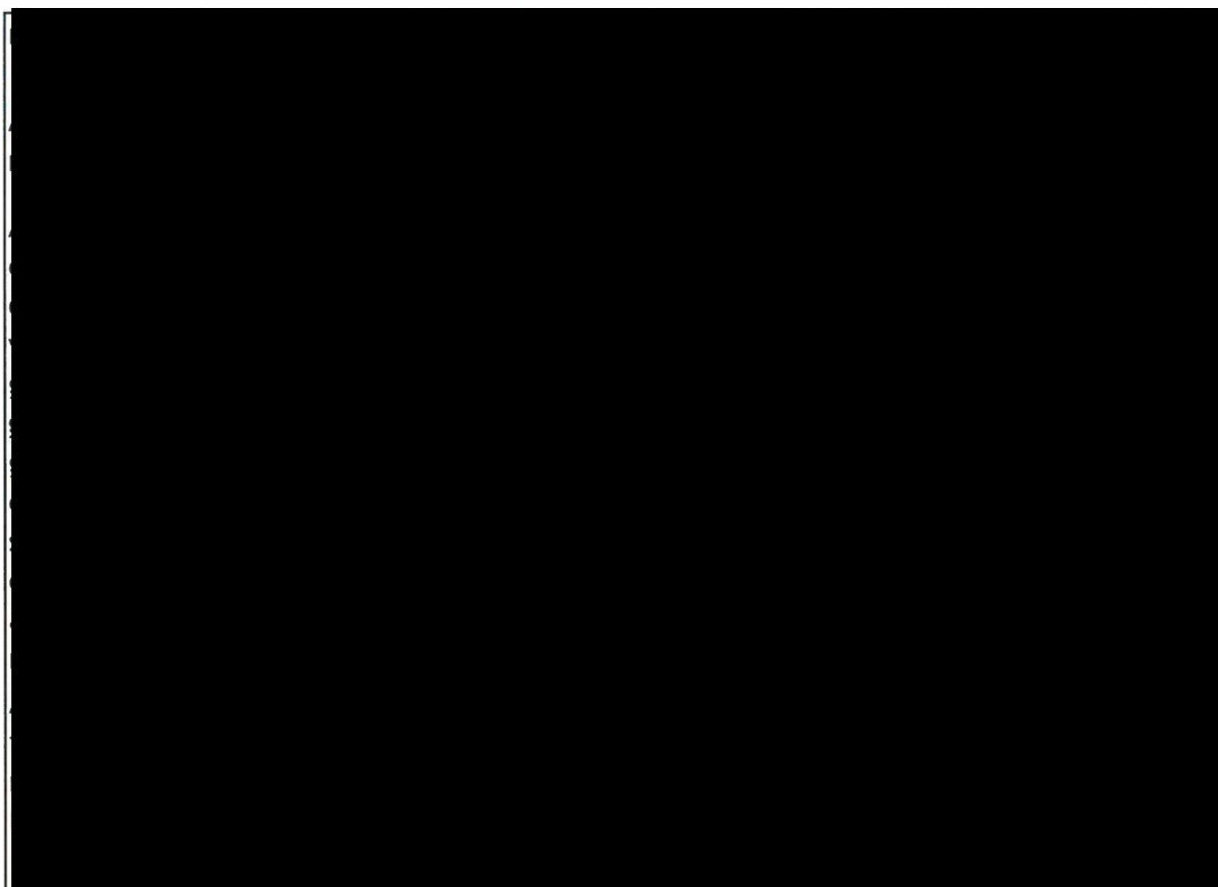












C)
INFORMÁCIÓK AZ AJÁNLAT ÉRTÉKELÉSÉHEZ

(Kérjük, hogy a választ „X”-szel jelölje meg a sor utolsó kockájában, illetve adja meg a kért számszaki és szöveges adatokat!)

1. A pályázó gazdálkodási helyzete

1.1. A pályázó gazdálkodási szervezeti és jogi formája:

- Családi gazdálkodó	X
- Egyéni mezőgazdasági vállalkozó	
- Östermelő (ha csak ezzel a jogcímmel rendelkezik!)	
- Szövetkezet, gazdasági társaság, egyéb gazdálkodó szervezet	

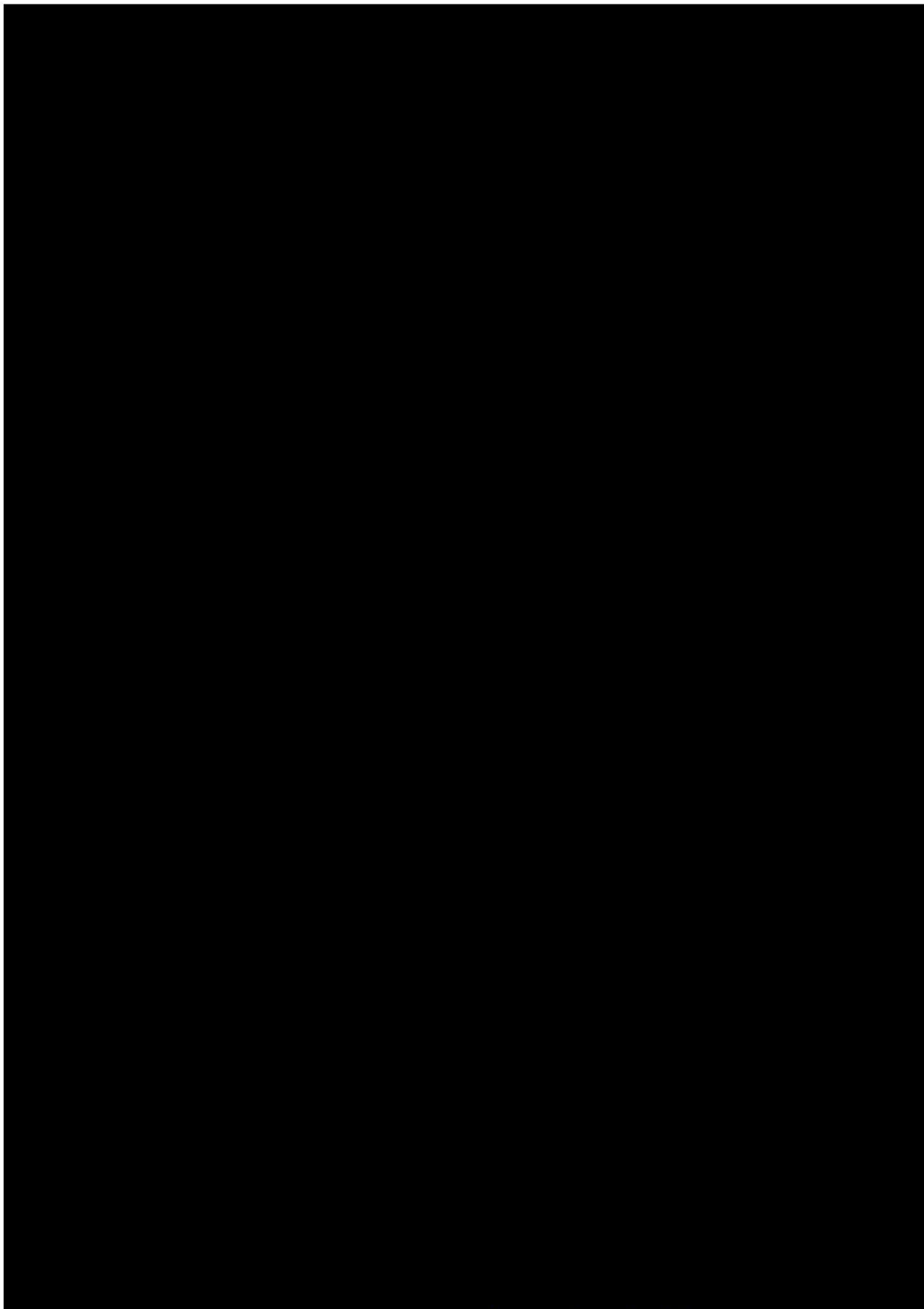
1.2. A pályázó bejelentett lakóhelye, székhelye szerinti település közigazgatási határa és a megpályázott földrészletek által érintett települések közigazgatási határa közötti távolság [a Pályázati Kiírás 11.2. h) pontja szerint]:

- 0-10 km között	X
------------------	---

7 Bui 21

- 10-20 km között	
-------------------	--

1.3. A pályázó szakirányú végzettséggel rendelkezik (igazolás csatolása szüksége):



8 Bml 21

ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI FORGALOMKÉPESSÉG IGAZOLÁSA

A. Igazolom, hogy az állat forgalomba hozatalának állategészségügyi igazgatási szempontból akadálya nincs.

B. Igazolom, hogy az állat utolsó tartási helyén az állatállomány hivatalosan mentes a következő betegségektől:

- Szarvasmarha gümőkórja: ☐ Igen ☐ Nem
- Brucellózis: ☐ Igen ☐ Nem
- Szarvasmarhák enzootikus leukozisa: ☐ Igen ☐ Nem
- Szarvasmarhák fertőző rhinotracheitise: ☐ Igen ☐ Nem
- Szarvasmarhák vírusos hasmenése: ☐ Igen ☐ Nem

C. Szállítás tenyésztésre, továbbtartásra:

Alulírott jogosult állatorvos igazolom, hogy az állatot a vonatkozó állategészségügyi rendelkezéseknek megfelelően vizsgáltam, egészségesnek és szállításra, illetve továbbtartásra alkalmasnak találtam.

Utolsó vizsgálat	Időpontja	Intézeti vizsgálat iktatási száma
* TBC vizsgálat: (6 hetes kornál idősebb állatok esetében)		
* Brucellózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében (kivéve kasztrált állatok))		
* Leukózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében)		

D. Szállítás vágóhídra

Természetes vagy mesterséges ösztrogén, illetve tireosztatikus anyaggal egyáltalán nem, gyógyszerrel vagy hozamnövelő szerrel az előírt élelmezés-egészségügyi várakozási időn belül nem kezeltem. Az állattartó nyilatkozata szerint sem részesült az állat ilyen kezeléseiben.

** A tartásért felelős személy aláírása

*** Az állatot vizsgálatom alapján vemhesnek találtam:

☐ Igen

☐ Nem

(1) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(3) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(2) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(4) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

* A szállítás megelőző 30 napban történő vizsgálat időpontja tüntethető csak fel!

** Levágásra szánt állat esetén az állattartó aláírása szükséges!

*** Csak nőivarú állat esetén kell kitölteni!



Szarvasmarha ENAR
Egységes Nyilvántartási és Azonosítási Rendszer
BELFÖLDI MARHALEVÉL - IGAZOLÓLAP

Kiállítás dátuma: 2011.09.18

Kiadási sorozám: 1

ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI FORGALOMKÉPESSÉG IGAZOLÁSA

A. Igazolom, hogy az állat forgalomba hozatalának állategészségügyi igazgatási szempontból akadálya nincs.

B. Igazolom, hogy az állat utolsó tartási helyén az állatállomány hivatalosan mentes a következő betegségektől:

- | | | |
|---|----------------------------|---------------------------|
| Szarvasmarha gümőkórja: | ☐ Igen | ☐ Nem |
| Brucellózis: | ☐ Igen | ☐ Nem |
| Szarvasmarhák enzootikus leukozisa: | ☐ Igen | ☐ Nem |
| Szarvasmarhák fertőző rhinotracheitise: | ☐ Igen | ☐ Nem |
| Szarvasmarhák vírusos hasmenése: | ☐ Igen | ☐ Nem |

C. Szállítás tenyésztésre, továbbtartásra:

Alulírott jogosult állatorvos igazolom, hogy az állatot a vonatkozó állategészségügyi rendelkezéseknek megfelelően vizsgáltam, egészségesnek és szállításra, illetve továbbtartásra alkalmasnak találtam.

Utolsó vizsgálat	Időpontja	Intézeti vizsgálat iktatási száma
* TBC vizsgálat: (6 hetes kornál idősebb állatok esetében)		
* Brucellózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében (kivéve kasztrált állatok))		
* Leukózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében)		

D. Szállítás vágóhidra

Természetes vagy mesterséges ösztrogén, illetve tireosztatikus anyaggal egyáltalán nem, gyógyszerrel vagy hozamnövelő szerrel az előírt élelmezés-egészségügyi várakozási időn belül nem kezeltem. Az állattartó nyilatkozata szerint sem részesült az állat ilyen kezeléseken.

.....
** A tartásért felelős személy aláírása

*** Az állatot vizsgálatom alapján vemhesnek találtam: ☐ Igen ☐ Nem

(1) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(3) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(2) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(4) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

* A szállítás megelőző 30 napban történő vizsgálat időpontja tüntethető csak fel!

** Levágásra szánt állat esetén az állattartó aláírása szükséges!

*** Csak nőivarú állat esetén kell kitölteni!

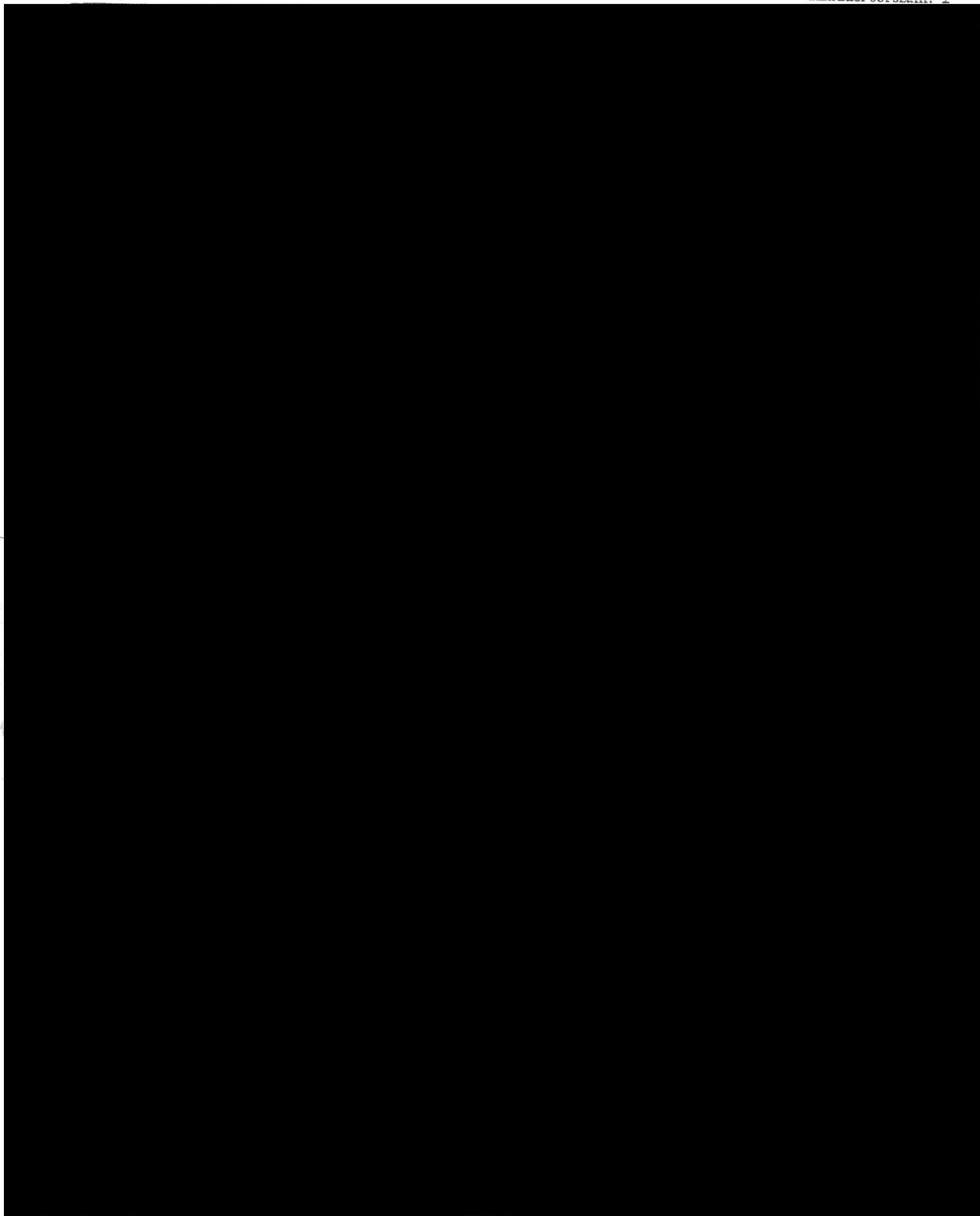
Bud L

102



Kiállítás dátuma: 2011.12.19

Kiadási sorszám: 1



- ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI FORGALOMKÉPESSÉG IGAZOLÁSA

- A. Igazolom, hogy az állat forgalomba hozatalának állategészségügyi igazgatási szempontból akadálya nincs.
- B. Igazolom, hogy az állat utolsó tartási helyén az állatállomány hivatalosan mentes a következő betegségektől:

Szarvasmarha gümőkórja:	☐ Igen	☐ Nem
Brucellózis:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák enzootikus leukozisa:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák fertőző rhinotracheitise:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák vírusos hasmenése:	☐ Igen	☐ Nem

C. Szállítás tenyésztésre, továbbtartásra:

Alulírott jogosult állatorvos igazolom, hogy az állatot a vonatkozó állategészségügyi rendelkezéseknek megfelelően vizsgáltam, egészségesnek és szállításra, illetve továbbtartásra alkalmasnak találtam.

Utolsó vizsgálat	Időpontja	Intézeti vizsgálat iktatási száma
* TBC vizsgálat: (6 hetes kornál idősebb állatok esetében)		
* Brucellózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében (kivéve kasztrált állatok))		
* Leukózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében)		

D. Szállítás vágóhídra

Természetes vagy mesterséges ösztrogén, illetve tireosztatikus anyaggal egyáltalán nem, gyógyszerrel vagy hozamnövelő szerrel az előírt élelmezés-egészségügyi várakozási időn belül nem kezeltem. Az állattartó nyilatkozata szerint sem részesült az állat ilyen kezelésekből.

** A tartásért felelős személy aláírása

*** Az állatot vizsgálatom alapján vemhesnek találtam: ☐ Igen ☐ Nem

(1) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(3) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(2) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(4) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

* A szállítást megelőző 30 napban történő vizsgálat időpontja tüntethető csak fel!

** Levágásra szánt állat esetén az állattartó aláírása szükséges!

*** Csak nőivarú állat esetén kell kitölteni!

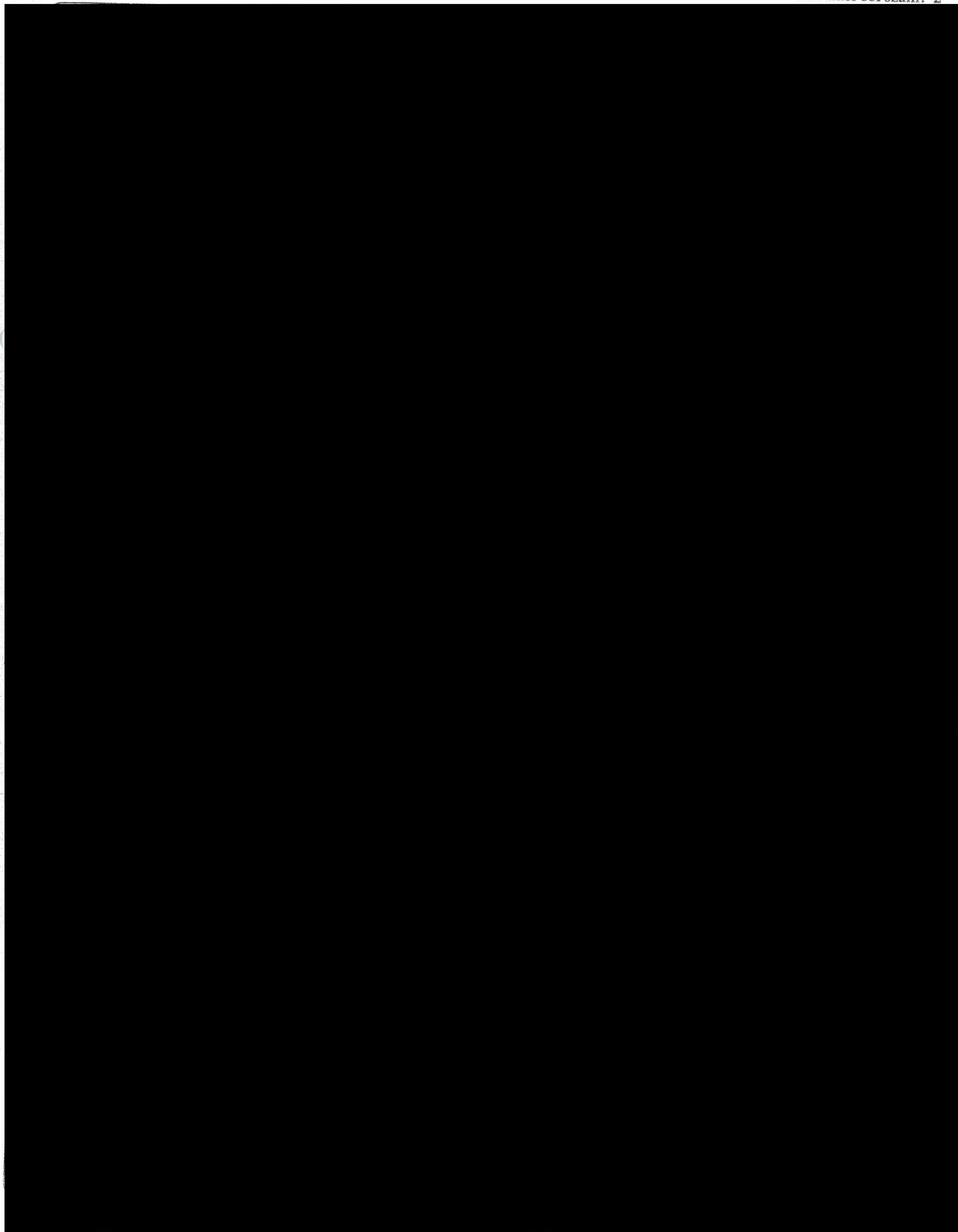
Bul LI

105



Kiállítás dátuma: 2012.01.13

Kiadási sorszám: 2



ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI FORGALOMKÉPESSÉG IGAZOLÁSA

- A. Igazolom, hogy az állat forgalomba hozatalának állategészségügyi igazgatási szempontból akadálya nincs.
- B. Igazolom, hogy az állat utolsó tartási helyén az állatállomány hivatalosan mentes a következő betegségektől:

Szarvasmarha gümőkórja:	☐ Igen	☐ Nem
Brucellózis:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák enzootikus leukozisa:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák fertőző rhinotracheitise:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák vírusos hasmenése:	☐ Igen	☐ Nem

C. Szállítás tenyésztésre, továbbtartásra:

Alulírott jogosult állatorvos igazolom, hogy az állatot a vonatkozó állategészségügyi rendelkezéseknek megfelelően vizsgáltam, egészségesnek és szállításra, illetve továbbtartásra alkalmasnak találtam.

Utolsó vizsgálat

Időpontja

Intézeti vizsgálat iktatási száma

* TBC vizsgálat: (6 hetes kornál idősebb állatok esetében)			
* Brucellózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében (kivéve kasztrált állatok))			
* Leukózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében)			

D. Szállítás vágóhídra

Természetes vagy mesterséges ösztrogén, illetve tireosztatisz anyaggal egyáltalán nem, gyógyszerrel vagy hozamnövelő szerrel az előírt élelmezés-egészségügyi várakozási időn belül nem kezeltem. Az állattartó nyilatkozata szerint sem részesült az állat ilyen kezelésekből.

.....

** A tartásért felelős személy aláírása

*** Az állatot vizsgálatom alapján vemhesnek találtam: ☐ Igen ☐ Nem

(1) Kelt:

. .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(3) Kelt:

. .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(2) Kelt:

. .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(4) Kelt:

. .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

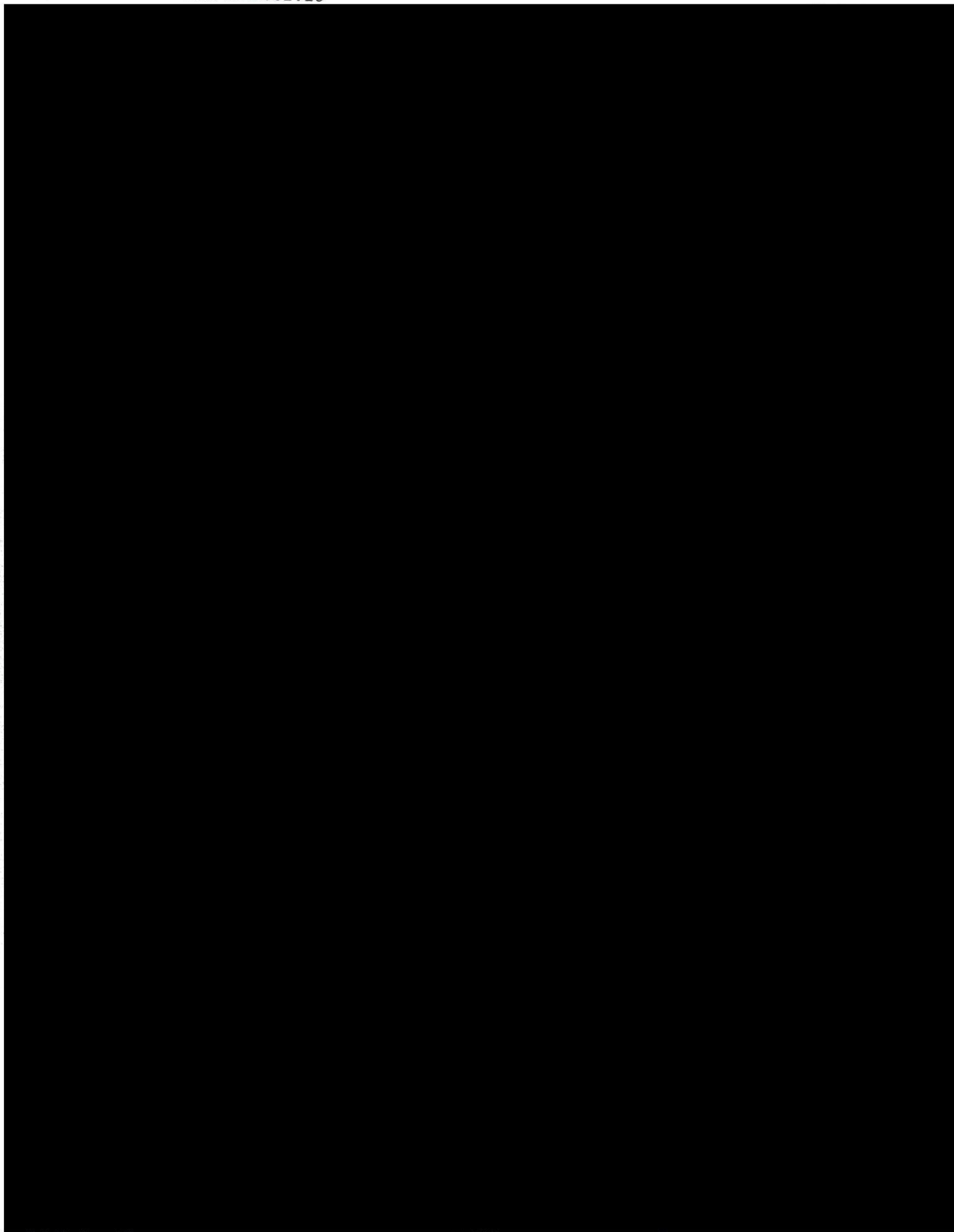
* A szállítás megelőző 30 napban történő vizsgálat időpontja tüntethető csak fel!

** Levágásra szánt állat esetén az állattartó aláírása szükséges!

*** Csak nőivarú állat esetén kell kitölteni!



Kiállítás dátuma: 2012.02.18



ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI FORGALOMKÉPESSÉG IGAZOLÁSA

- A. Igazolom, hogy az állat forgalomba hozatalának állategészségügyi igazgatási szempontból akadálya nincs.
- B. Igazolom, hogy az állat utolsó tartási helyén az állatállomány hivatalosan mentes a következő betegségektől:

Szarvasmarha gümőkórja:	☐ Igen	☐ Nem
Brucellózis:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák enzootikus leukozisa:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák fertőző rhinotracheitise:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák vírusos hasmenése:	☐ Igen	☐ Nem

C. Szállítás tenyésztésre, továbbtartásra:

Alulírott jogosult állatorvos igazolom, hogy az állatot a vonatkozó állategészségügyi rendelkezéseknek megfelelően vizsgáltam, egészségesnek és szállításra, illetve továbbtartásra alkalmasnak találtam.

Utolsó vizsgálat	Időpontja	Intézeti vizsgálat iktatási száma
* TBC vizsgálat: (6 hetes kornál idősebb állatok esetében)		
* Brucellózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében (kivéve kasztrált állatok))		
* Leukózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében)		

D. Szállítás vágóhídra

Természetes vagy mesterséges ösztrogén, illetve tiroosztatikus anyaggal egyáltalán nem, gyógyszerrel vagy hozamnövelő szerrel az előírt élelmezés-egészségügyi várakozási időn belül nem kezeltem. Az állattartó nyilatkozata szerint sem részesült az állat ilyen kezeléseken.

.....

** A tartásért felelős személy aláírása

*** Az állatot vizsgálatom alapján vemhesnek találtam: ☐ Igen ☐ Nem

(1) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(3) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(2) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(4) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

* A szállítást megelőző 30 napban történő vizsgálat időpontja tüntethető csak fel!

** Levágásra szánt állat esetén az állattartó aláírása szükséges!

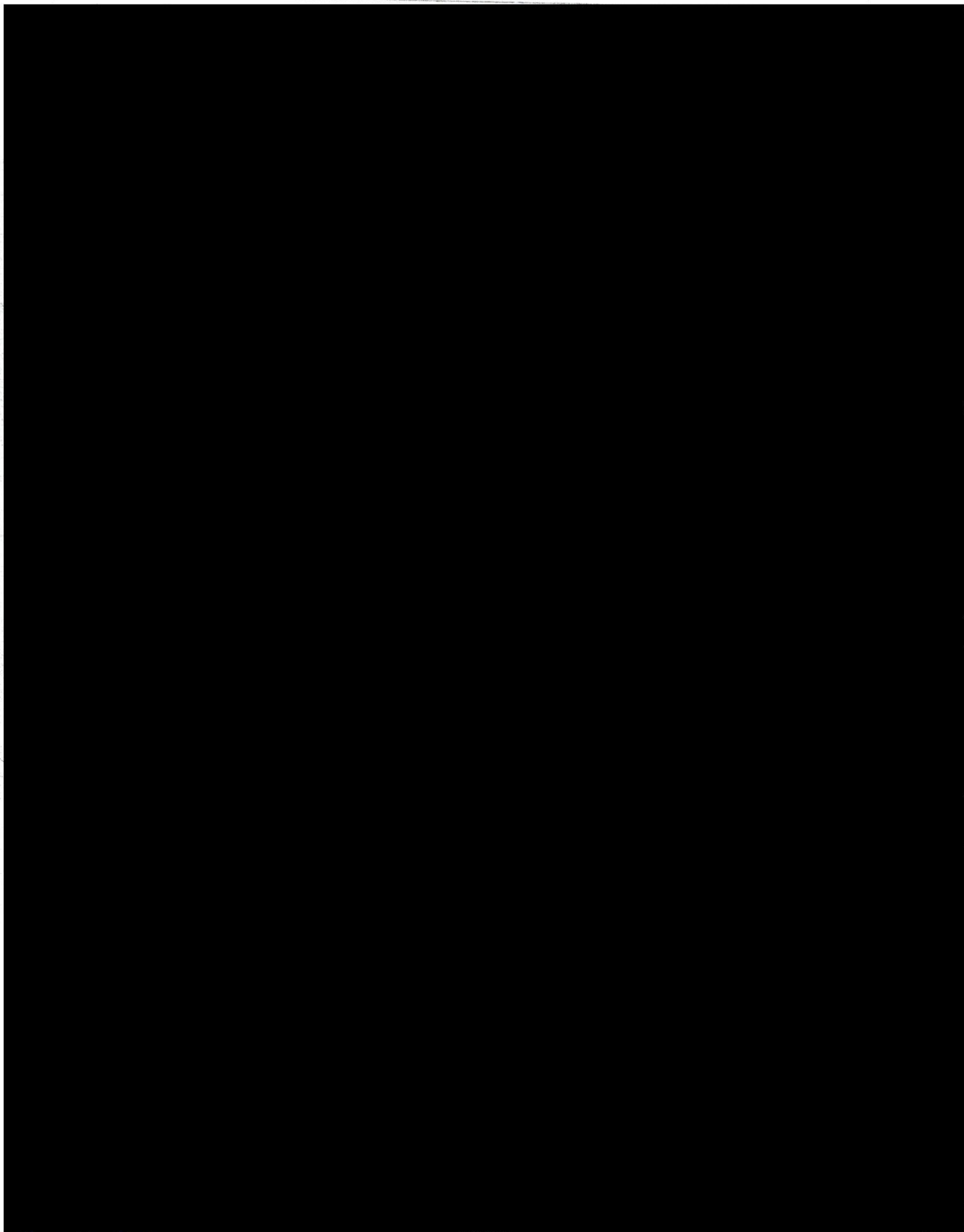
*** Csak nőivarú állat esetén kell kitölteni!

Bud Lp



Kiállítás dátuma: 2012.03.23

Kiadási sorszám: 1



* 113/2009. (VII. 29.) FVM rendelet 2. § (1) bekezdés 1. pontja szerint.

** 113/2009. (VII. 29.) FVM rendelet 2. § (1) bekezdés 2. pontja szerint.

*** 113/2009. (VII. 29.) FVM rendelet 2. § (1) bekezdés 3. pontja szerint.

2. A természetvédelmi követelményeknek való megfelelés

2.1. Összes állatállomány (ÁE)

	ÁE*
Kérődzők, lófélék	
- Két évnél idősebb bika, tehén és más szarvasmarhafélék, hat hónapnál idősebb lófélék	36
- Szarvasmarhafélék hat hónapos kortól két éves korig	13,8
- Hat hónapnál fiatalabb szarvasmarhafélék	2
- Szamár, öszvér	
- Juh	
- Kecske	
Sertésfélék	
Tenyézkoca >50 kg	
Egyéb sertés	
Baromfifélék	
□□Tojóttyúk	
- Egyéb baromfi	

* ÁE = a pályázat jelen gazdálkodási terve aláírásának napját megelőző 12 hónapra vetített átlagos állományi létszám állat-egységben

(Összes állatállomány) / (összes saját használatban lévő terület**) = 0,3925 (ÁE/ha)

**Amennyiben a Pályázónak nincsen saját használatban lévő területe, a 0-val történő, nem értelmezhető osztás elkerülése érdekében az állatállomány értékét 1-gyel kell osztani

2.2. A védett őshonos mezőgazdasági állatfajták és a veszélyeztetett mezőgazdasági állatfajták körének megállapításáról szóló 4/2007. (I. 18.) FVM-KvVM együttes rendelet szerinti őshonos, vagy veszélyeztetett mezőgazdasági állatfajták tartása:

Faj	Fajta	ÁE*
Szarvasmarha és bivaly:	magyar szürke szarvasmarha	
	magyar tarka szarvasmarha	5,8
	magyar házi bivaly	
Ló:	gidrán	

9 Bunk J'

ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI FORGALOMKÉPESSÉG IGAZOLÁSA

A. Igazolom, hogy az állat forgalomba hozatalának állategészségügyi igazgatási szempontból akadálya nincs.

B. Igazolom, hogy az állat utolsó tartási helyén az állatállomány hivatalosan mentes a következő betegségektől:

- | | | |
|---|----------------------------|---------------------------|
| Szarvasmarha gümőkórja: | ☐ Igen | ☐ Nem |
| Brucellózis: | ☐ Igen | ☐ Nem |
| Szarvasmarhák enzootikus leukozisa: | ☐ Igen | ☐ Nem |
| Szarvasmarhák fertőző rhinotracheitise: | ☐ Igen | ☐ Nem |
| Szarvasmarhák vírusos hasmenése: | ☐ Igen | ☐ Nem |

C. Szállítás tenyésztésre, továbbtartásra:

Alulírott jogosult állatorvos igazolom, hogy az állatot a vonatkozó állategészségügyi rendelkezéseknek megfelelően vizsgáltam, egészségesnek és szállításra, illetve továbbtartásra alkalmasnak találtam.

Utolsó vizsgálat	Időpontja	Intézeti vizsgálat iktatási száma
* TBC vizsgálat: (6 hetes kornál idősebb állatok esetében)	. .	
* Brucellózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében (kivéve kasztrált állatok))	. .	
* Leukózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében)	. .	

D. Szállítás vágóhidra

Természetes vagy mesterséges ösztrogén, illetve tireosztatikus anyaggal egyáltalán nem, gyógyszerrel vagy hozamnövelő szerrel az előírt élelmezés-egészségügyi várakozási időn belül nem kezeltem. Az állattartó nyilatkozata szerint sem részesült az állat ilyen kezeléseken.

.....
** A tartásért felelős személy aláírása

*** Az állatot vizsgálatom alapján vemhesnek találtam: ☐ Igen ☐ Nem

(1) Kelt: . .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(2) Kelt: . .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(3) Kelt: . .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(4) Kelt: . .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

* A szállítást megelőző 30 napban történő vizsgálat időpontja tüntethető csak fel!

** Levágásra szánt állat esetén az állattartó aláírása szükséges!

*** Csak nőivarú állat esetén kell kitölteni!

Béni L.

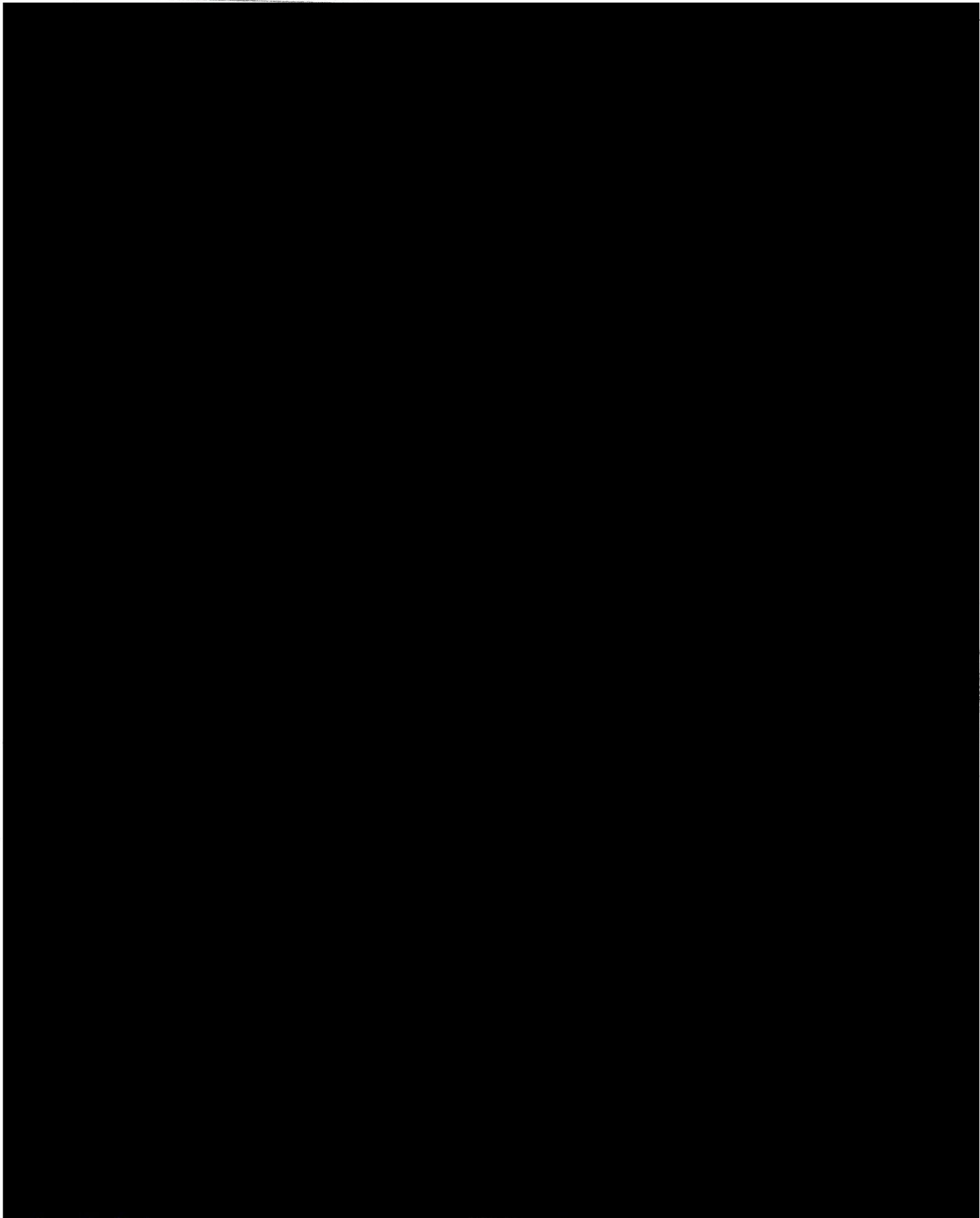
MM



Szarvasmarha ENAR
Egységes Nyilvántartási és Azonosítási Rendszer
BELFÖLDI MARHALEVÉL - IGAZOLÓLAP

Kiállítás dátuma: 2012.06.30

Kiadási sorszám: 1



ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI FORGALOMKÉPESSÉG IGAZOLÁSA

- A. Igazolom, hogy az állat forgalomba hozatalának állategészségügyi igazgatási szempontból akadálya nincs.
- B. Igazolom, hogy az állat utolsó tartási helyén az állatállomány hivatalosan mentes a következő betegségektől:

Szarvasmarha gümőkórja:	☐ Igen	☐ Nem
Brucellózis:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák enzootikus leukozisa:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák fertőző rhinotracheitise:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák vírusos hasmenése:	☐ Igen	☐ Nem

C. Szállítás tenyésztésre, továbbtartásra:

Alulírott jogosult állatorvos igazolom, hogy az állatot a vonatkozó állategészségügyi rendelkezéseknek megfelelően vizsgáltam, egészségesnek és szállításra, illetve továbbtartásra alkalmasnak találtam.

Utolsó vizsgálat	Időpontja	Intézeti vizsgálat iktatási száma
* TBC vizsgálat: (6 hetes kornál idősebb állatok esetében)		
* Brucellózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében (kivéve kasztrált állatok))		
* Leukózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében)		

D. Szállítás vágóhídra

Természetes vagy mesterséges ösztrogén, illetve tireosztatikus anyaggal egyáltalán nem, gyógyszerrel vagy hozamnövelő szerrel az előírt élelmezés-egészségügyi várakozási időn belül nem kezeltem. Az állattartó nyilatkozata szerint sem részesült az állat ilyen kezelésekből.

.....

** A tartásért felelős személy aláírása

*** Az állatot vizsgálatom alapján vemhesnek találtam: ☐ Igen ☐ Nem

(1) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(3) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(2) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(4) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

* A szállítást megelőző 30 napban történő vizsgálat időpontja tüntethető csak fel!

** Levágásra szánt állat esetén az állattartó aláírása szükséges!

*** Csak nőivarú állat esetén kell kitölteni!

Budapest

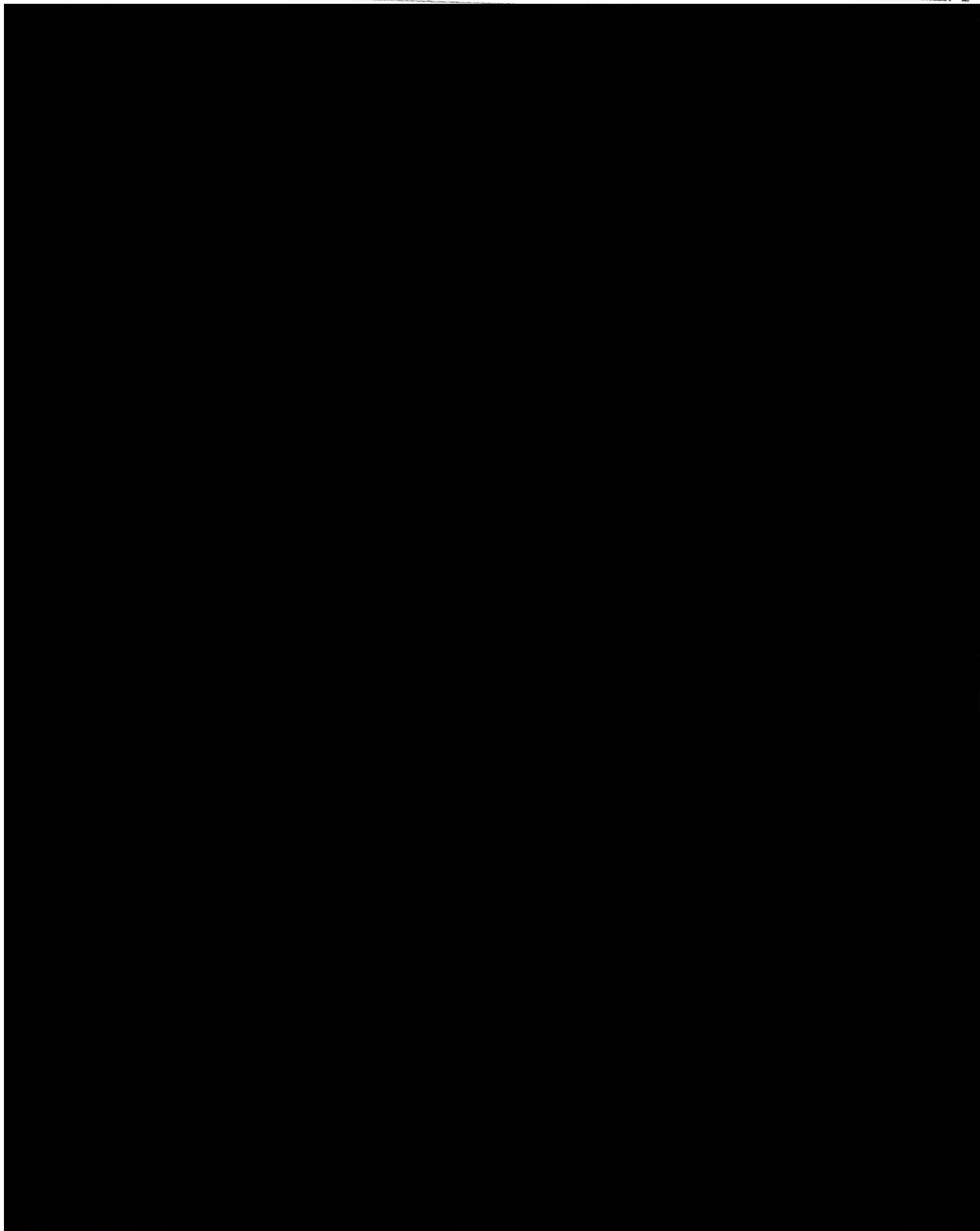
143



Szarvasmarha ENAR
Egységes Nyilvántartási és Azonosítási Rendszer
BELFÖLDI MARHALEVÉL - IGAZOLÓLAP

Kiállítás dátuma: 2012.10.02

Kiadási sorszám: 1



ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI FORGALOMKÉPESSÉG IGAZOLÁSA

A. Igazolom, hogy az állat forgalomba hozatalának állategészségügyi igazgatási szempontból akadálya nincs.

B. Igazolom, hogy az állat utolsó tartási helyén az állatállomány hivatalosan mentes a következő betegségektől:

- | | | |
|---|----------------------------|---------------------------|
| Szarvasmarha gümőkórja: | ☐ Igen | ☐ Nem |
| Brucellózis: | ☐ Igen | ☐ Nem |
| Szarvasmarhák enzootikus leukozisa: | ☐ Igen | ☐ Nem |
| Szarvasmarhák fertőző rhinotracheitise: | ☐ Igen | ☐ Nem |
| Szarvasmarhák vírusos hasmenése: | ☐ Igen | ☐ Nem |

C. Szállítás tenyésztésre, továbbtartásra:

Alulírott jogosult állatorvos igazolom, hogy az állatot a vonatkozó állategészségügyi rendelkezéseknek megfelelően vizsgáltam, egészségesnek és szállításra, illetve továbbtartásra alkalmasnak találtam.

Utolsó vizsgálat

Időpontja

Intézeti vizsgálat iktatási száma

- | | | | |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|
| * TBC vizsgálat:
(6 hetes kornál idősebb állatok esetében) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| * Brucellózis szerológiai vizsgálat:
(12 hónapos kornál idősebb állatok esetében
(kivéve kasztrált állatok)) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| * Leukózis szerológiai vizsgálat:
(12 hónapos kornál idősebb állatok esetében) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

D. Szállítás vágóhídra

Természetes vagy mesterséges ösztrogén, illetve tireosztatikus anyaggal egyáltalán nem, gyógyszerrel vagy hozamnövelő szerrel az előírt élelmezés-egészségügyi várakozási időn belül nem kezeltem. Az állattartó nyilatkozata szerint sem részesült az állat ilyen kezelésekből.

** A tartásért felelős személy aláírása

*** Az állatot vizsgálatom alapján vemhesnek találtam: ☐ Igen ☐ Nem

(1) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(3) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(2) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(4) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

- * A szállítást megelőző 30 napban történő vizsgálat időpontja tüntethető csak fel!
- ** Levágásra szánt állat esetén az állattartó aláírása szükséges!
- *** Csak nőivarú állat esetén kell kitölteni!

Bud Ld

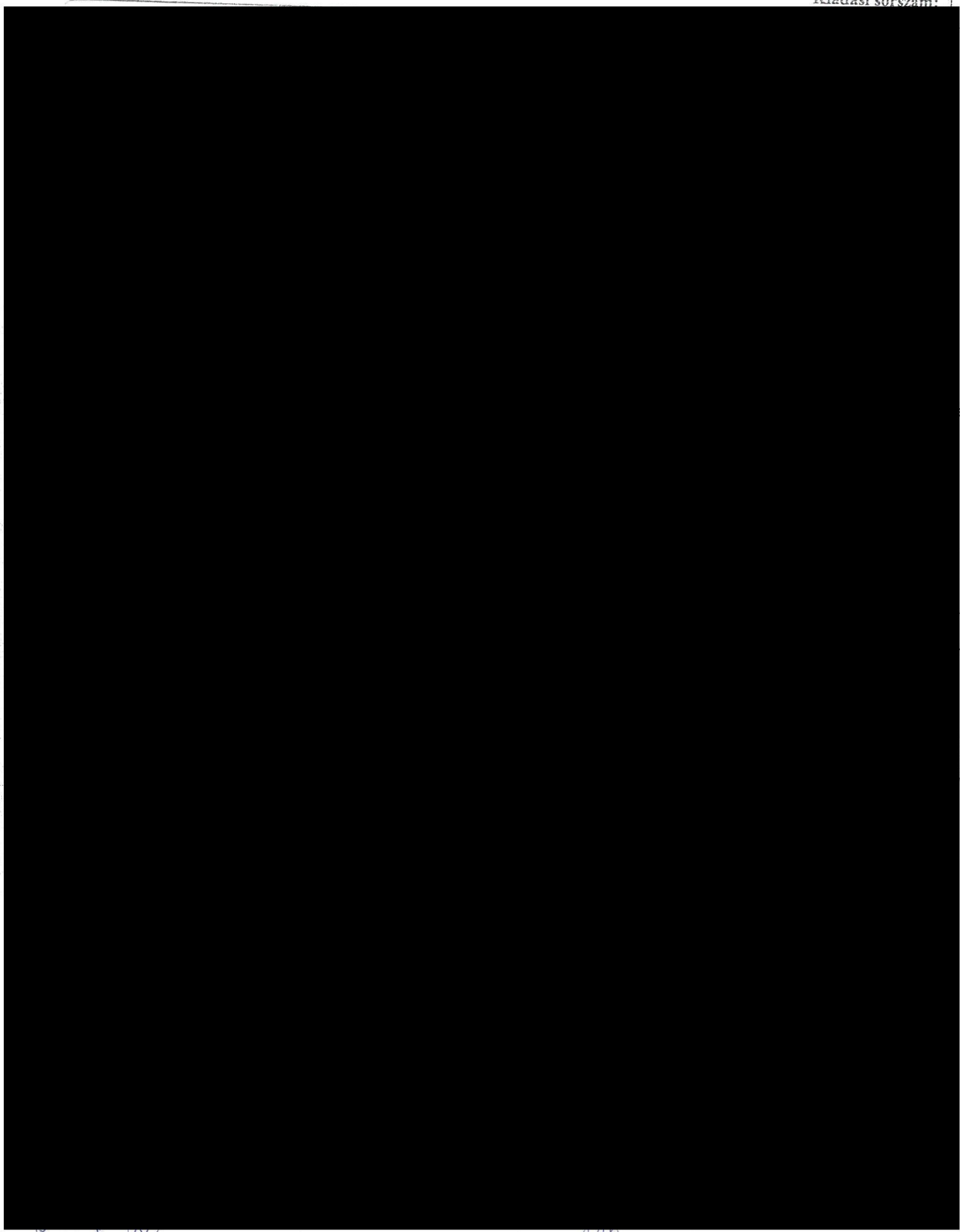
445



Szarvasmarha ENAR
Egységes Nyilvántartási és Azonosítási Rendszer
BELFÖLDI MARHALEVÉL - IGAZOLÓLAP

Kiállítás dátuma: 2012.11.22

Kiadási sorszám: 1



ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI FORGALOMKÉPESSÉG IGAZOLÁSA

- A. Igazolom, hogy az állat forgalomba hozatalának állategészségügyi igazgatási szempontból akadálya nincs.
- B. Igazolom, hogy az állat utolsó tartási helyén az állatállomány hivatalosan mentes a következő betegségektől:

Szarvasmarha gümőkórja:	☐ Igen	☐ Nem
Brucellózis:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák enzootikus leukozisa:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák fertőző rhinotracheitise:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák vírusos hasmenése:	☐ Igen	☐ Nem

C. Szállítás tenyésztésre, továbbtartásra:

Alulírott jogosult állatorvos igazolom, hogy az állatot a vonatkozó állategészségügyi rendelkezéseknek megfelelően vizsgáltam, egészségesnek és szállításra, illetve továbbtartásra alkalmasnak találtam.

Utolsó vizsgálat

Időpontja

Intézeti vizsgálat iktatási száma

* TBC vizsgálat: (6 hetes kornál idősebb állatok esetében)	. .
* Brucellózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében (kivéve kasztrált állatok))	. .
* Leukózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében)	. .

D. Szállítás vágóhídra

Természetes vagy mesterséges ösztrogén, illetve tireosztatikus anyaggal egyáltalán nem, gyógyszerrel vagy hozamnövelő szerrel az előírt élelmezés-egészségügyi várakozási időn belül nem kezeltem. Az állattartó nyilatkozata szerint sem részesült az állat ilyen kezelésekből.

** A tartásért felelős személy aláírása

*** Az állatot vizsgálatom alapján vemhesnek találtam: ☐ Igen ☐ Nem

(1) Kelt:

. .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(3) Kelt:

. .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(2) Kelt:

. .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(4) Kelt:

. .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

- * A szállítás megelőző 30 napban történő vizsgálat időpontja tüntethető csak fel!
- ** Levágásra szánt állat esetén az állattartó aláírása szükséges!
- *** Csak nőivarú állat esetén kell kitölteni!

Bud L/

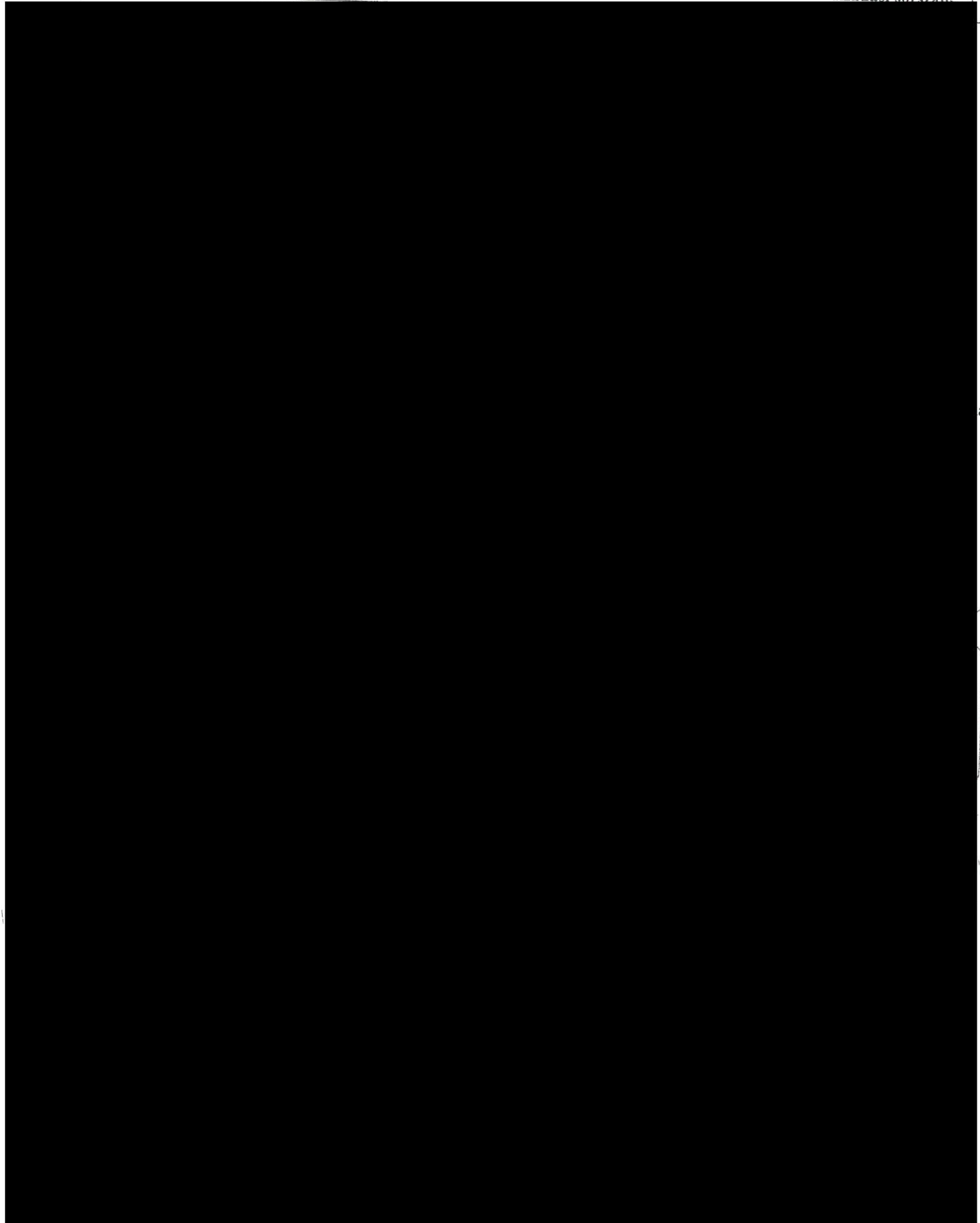
117



Szarvasmarha ENAR
Egységes Nyilvántartási és Azonosítási Rendszer
BELFÖLDI MARHALEVÉL - IGAZOLÓLAP

Kiállítás dátuma: 2013.01.21

Kiadási sorszám: 1



a

ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI FORGALOMKÉPESSÉG IGAZOLÁSA

- A. Igazolom, hogy az állat forgalomba hozatalának állategészségügyi igazgatási szempontból akadálya nincs.
- B. Igazolom, hogy az állat utolsó tartási helyén az állatállomány hivatalosan mentes a következő betegségektől:

Szarvasmarha gümőkórja:	☐ Igen	☐ Nem
Brucellózis:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák enzootikus leukozisa:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák fertőző rhinotracheitise:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák vírusos hasmenése:	☐ Igen	☐ Nem

C. Szállítás tenyésztésre, továbbtartásra:

Alulírott jogosult állatorvos igazolom, hogy az állatot a vonatkozó állategészségügyi rendelkezéseknek megfelelően vizsgáltam, egészségesnek és szállításra, illetve továbbtartásra alkalmasnak találtam.

Utolsó vizsgálat

Időpontja

Intézeti vizsgálat iktatási száma

* TBC vizsgálat: (6 hetes kornál idősebb állatok esetében)	. .
* Brucellózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében (kivéve kasztrált állatok))	. .
* Leukózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében)	. .

D. Szállítás vágóhidra

Természetes vagy mesterséges ösztrogén, illetve tiroesztatikus anyaggal egyáltalán nem, gyógyszerrel vagy hozamnövelő szerrel az előírt élelmezés-egészségügyi várakozási időn belül nem kezeltem. Az állattartó nyilatkozata szerint sem részesült az állat ilyen kezelésekből.

** A tartásért felelős személy aláírása

*** Az állatot vizsgálatom alapján vemhesnek találtam: ☐ Igen ☐ Nem

(1) Kelt:

. .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(3) Kelt:

. .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(2) Kelt:

. .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(4) Kelt:

. .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

* A szállítást megelőző 30 napban történő vizsgálat időpontja tüntethető csak fel!

** Levágásra szánt állat esetén az állattartó aláírása szükséges!

*** Csak nőivarú állat esetén kell kitölteni!

Bud Lg

119



Szarvasmarha ENAR

Egységes Nyilvántartási és Azonosítási Rendszer
BELFÖLDI MARHALEVÉL - IGAZOLÓLAP

Kiállítás dátuma: 2013.01.21

na

	hucul	
	kisbéri félvér	
	lipicai	
	furioso-north star	
	nóniusz	
	magyar hidegvérű	
	shagya arab	
Szamar:	magyar parlagi szamar	
Sertés:	szőke mangalica	
	fecskehasú mangalica	
	vörös mangalica	
Juh:	hortobágyi (magyar) racka	
	gyimesi racka	
	tejelő cigája	
	cigája	
	cikta	
Kecske:	magyar parlagi kecske	
Tyúk:	sárga magyar tyúk	
	kendermagos magyar tyúk	
	fehér magyar tyúk	
	fogolyszínű magyar tyúk	
	fehér erdélyi kopasznakú tyúk	
	fekete erdélyi kopasznakú tyúk	
	kendermagos erdélyi kopasznakú tyúk	
Gyöngytyúk:	magyar parlagi gyöngytyúk	
Lúd:	fodros tollú magyar lúd	
	magyar lúd	
Kacsa:	fehér magyar kacsa	
	tarka magyar kacsa	
Pulyka:	bronz pulyka	
	réz pulyka	

* ÁE = a pályázat jelen gazdálkodási tervének napját megelőző 12 hónapra vetített átlagos állományi létszám állat-egységben

Összes a védett őshonos mezőgazdasági állatfajták és a veszélyeztetett mezőgazdasági állatfajták körének megállapításáról szóló 4/2007. (I. 18.) FVM-KvVM együttes rendelet

ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI FORGALOMKÉPESSÉG IGAZOLÁSA

- A. Igazolom, hogy az állat forgalomba hozatalának állategészségügyi igazgatási szempontból akadálya nincs.
- B. Igazolom, hogy az állat utolsó tartási helyén az állatállomány hivatalosan mentes a következő betegségektől:

Szarvasmarha gümőkórja:	☐ Igen	☐ Nem
Brucellózis:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák enzootikus leukozisa:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák fertőző rhinotracheitise:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák vírusos hasmenése:	☐ Igen	☐ Nem

C. Szállítás tenyésztésre, továbbtartásra:

Alulírott jogosult állatorvos igazolom, hogy az állatot a vonatkozó állategészségügyi rendelkezéseknek megfelelően vizsgáltam, egészségesnek és szállításra, illetve továbbtartásra alkalmasnak találtam.

Utolsó vizsgálat	Időpontja	Intézeti vizsgálat iktatási száma
* TBC vizsgálat: (6 hetes kornál idősebb állatok esetében)		
* Brucellózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében (kivéve kasztrált állatok))		
* Leukózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében)		

D. Szállítás vágóhídra

Természetes vagy mesterséges ösztrogén, illetve tiroesztatikus anyaggal egyáltalán nem, gyógyszerrel vagy hozamnövelő szerrel az előírt élelmezés-egészségügyi várakozási időn belül nem kezeltem. Az állattartó nyilatkozata szerint sem részesült az állat ilyen kezelésekből.

** A tartásért felelős személy aláírása

*** Az állatot vizsgálatom alapján vemhesnek találtam: ☐ Igen ☐ Nem

(1) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(3) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(2) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(4) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

* A szállítást megelőző 30 napban történő vizsgálat időpontja tüntethető csak fel!

** Levágásra szánt állat esetén az állattartó aláírása szükséges!

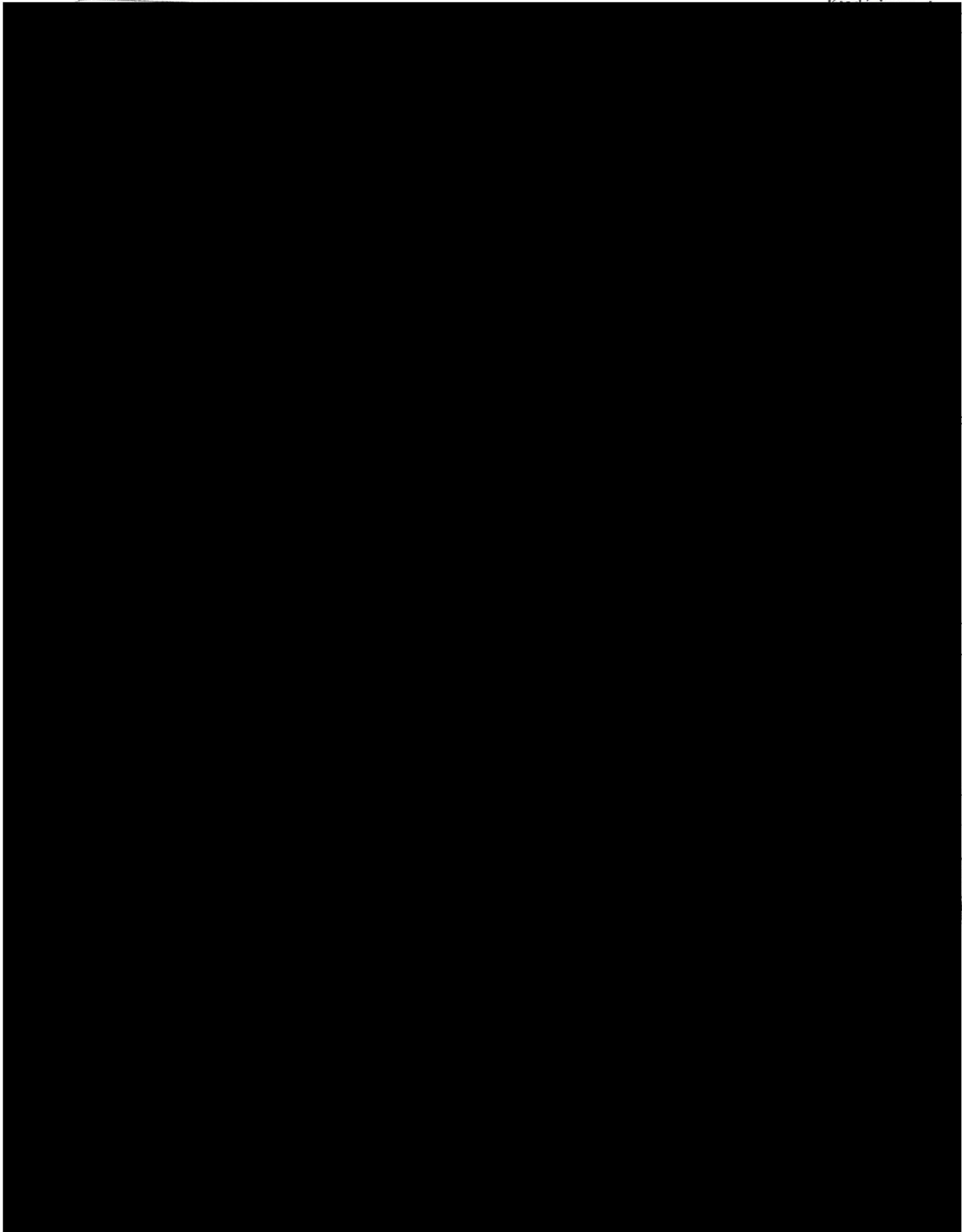
*** Csak nőivarú állat esetén kell kitölteni!

121

B. L.



Kiállítás dátuma: 2013.01.21



na

ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI FORGALOMKÉPESSÉG IGAZOLÁSA

- A. Igazolom, hogy az állat forgalomba hozatalának állategészségügyi igazgatási szempontból akadálya nincs.
- B. Igazolom, hogy az állat utolsó tartási helyén az állatállomány hivatalosan mentes a következő betegségektől:

Szarvasmarha gümőkórja: ☐ Igen ☐ Nem

Brucellózis: ☐ Igen ☐ Nem

Szarvasmarhák enzootikus leukozisa: ☐ Igen ☐ Nem

Szarvasmarhák fertőző rhinotracheitise: ☐ Igen ☐ Nem

Szarvasmarhák vírusos hasmenése: ☐ Igen ☐ Nem

C. Szállítás tenyésztésre, továbbtartásra:

Alulírott jogosult állatorvos igazolom, hogy az állatot a vonatkozó állategészségügyi rendelkezéseknek megfelelően vizsgáltam, egészségesnek és szállításra, illetve továbbtartásra alkalmasnak találtam.

Utolsó vizsgálat	Időpontja	Intézeti vizsgálat iktatási száma
* TBC vizsgálat: (6 hetes kornál idősebb állatok esetében)	. .	
* Brucellózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében (kivéve kasztrált állatok))	. .	
* Leukózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében)	. .	

D. Szállítás vágóhídra

Természetes vagy mesterséges ösztrogén, illetve tireosztatikus anyaggal egyáltalán nem, gyógyszerrel vagy hozamnövelő szerrel az előírt élelmezés-egészségügyi várakozási időn belül nem kezeltem. Az állattartó nyilatkozata szerint sem részesült az állat ilyen kezeléseiben.

.....

** A tartásért felelős személy aláírása

*** Az állatot vizsgálatom alapján vemhesnek találtam: ☐ Igen ☐ Nem

(1) Kelt:

 . .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(2) Kelt:

 . .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(3) Kelt:

 . .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(4) Kelt:

 . .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

* A szállítás megelőző 30 napban történő vizsgálat időpontja tüntethető csak fel!

** Levágásra szánt állat esetén az állattartó aláírása szükséges!

*** Csak nőivarú állat esetén kell kitölteni!

Bud L

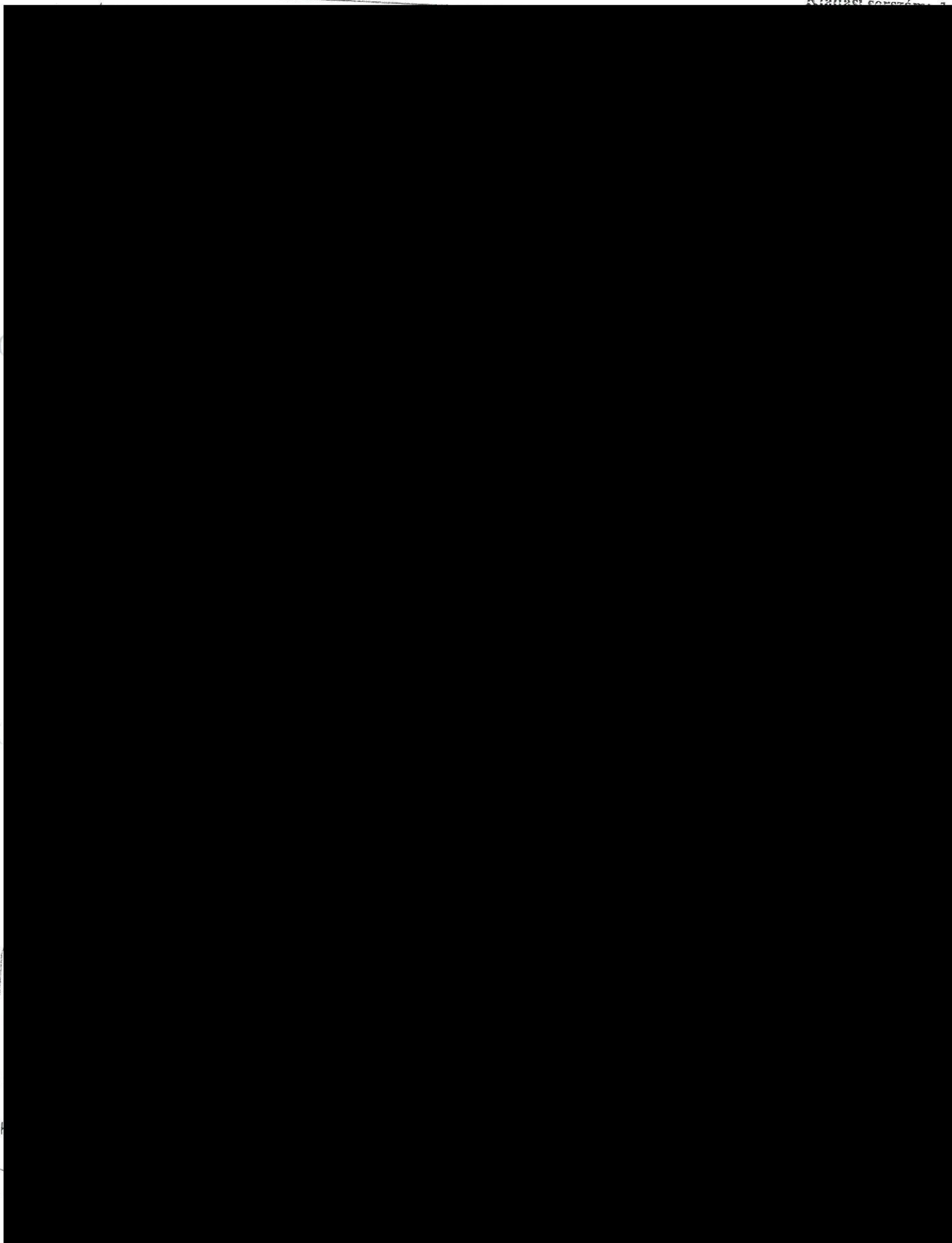
123



Szarvasmarha ENAR
Egységes Nyilvántartási és Azonosítási Rendszer
BELFÖLDI MARHALEVÉL - IGAZOLÓLAP

Kiállítás dátuma: 2013.01.21

Kiadási sorozatszám: 1



ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI FORGALOMKÉPESSÉG IGAZOLÁSA

- A. Igazolom, hogy az állat forgalomba hozatalának állategészségügyi igazgatási szempontból akadálya nincs.
- B. Igazolom, hogy az állat utolsó tartási helyén az állatállomány hivatalosan mentes a következő betegségektől:

Szarvasmarha gümőkórja: ☐ Igen ☐ Nem

Brucellózis: ☐ Igen ☐ Nem

Szarvasmarhák enzootikus leukozisa: ☐ Igen ☐ Nem

Szarvasmarhák fertőző rhinotracheitise: ☐ Igen ☐ Nem

Szarvasmarhák vírusos hasmenése: ☐ Igen ☐ Nem

C. Szállítás tenyésztésre, továbbtartásra:

Alulírott jogosult állatorvos igazolom, hogy az állatot a vonatkozó állategészségügyi rendelkezéseknek megfelelően vizsgáltam, egészségesnek és szállításra, illetve továbbtartásra alkalmasnak találtam.

Utolsó vizsgálat	Időpontja	Intézeti vizsgálat iktatási száma
* TBC vizsgálat: (6 hetes kornál idősebb állatok esetében)	. .	
* Brucellózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében (kivéve kasztrált állatok))	. .	
* Leukózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében)	. .	

D. Szállítás vágóhídra

Természetes vagy mesterséges ösztrogén, illetve tireosztatikus anyaggal egyáltalán nem, gyógyszerrel vagy hozamnövelő szerrel az előírt élelmezés-egészségügyi várakozási időn belül nem kezeltem. Az állattartó nyilatkozata szerint sem részesült az állat ilyen kezelésekből.

** A tartásért felelős személy aláírása

*** Az állatot vizsgálatom alapján vemhesnek találtam: ☐ Igen ☐ Nem

(1) Kelt:

 . .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(3) Kelt:

 . .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(2) Kelt:

 . .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(4) Kelt:

 . .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

* A szállítás megelőző 30 napban történő vizsgálat időpontja tüntethető csak fel!

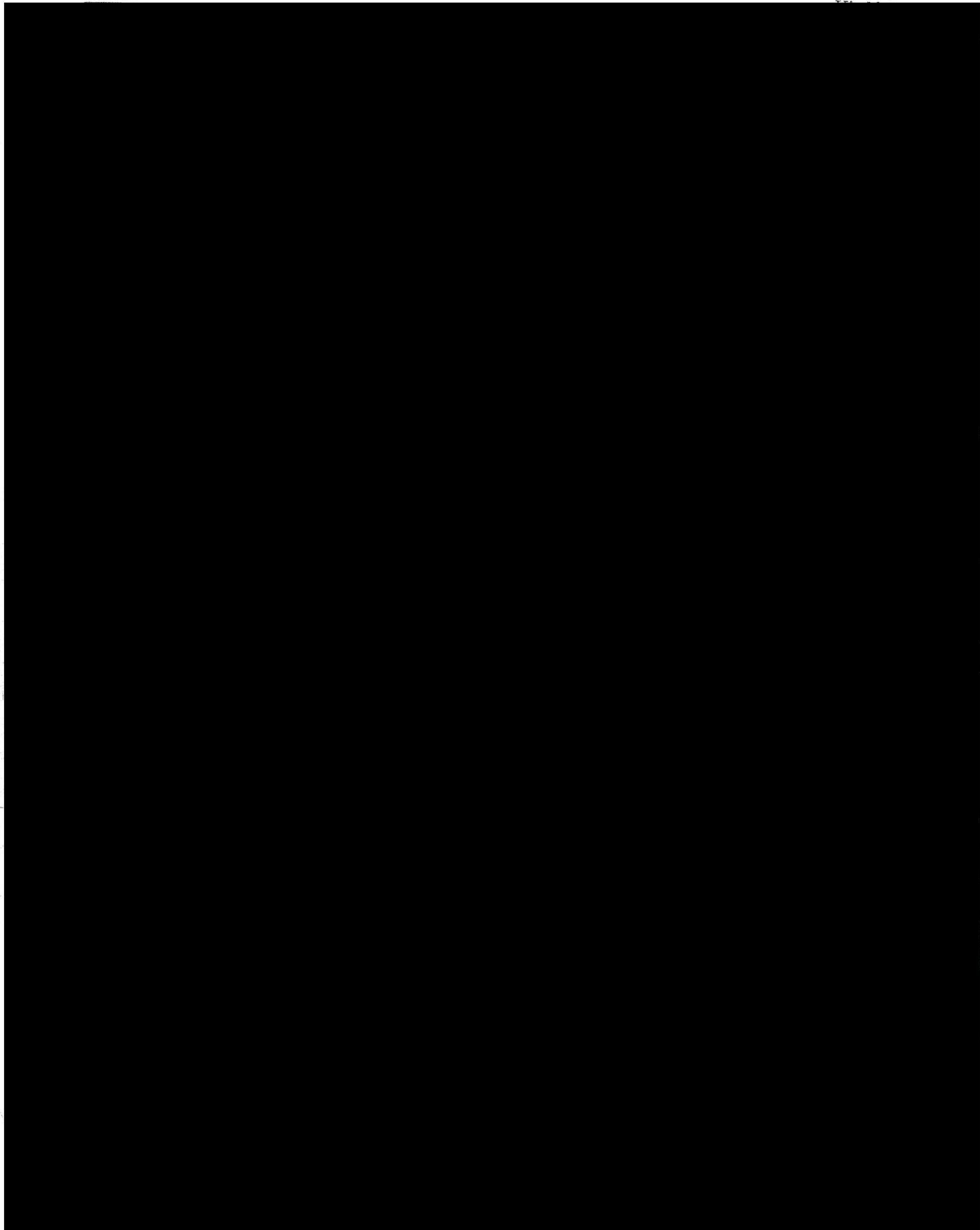
** Levágásra szánt állat esetén az állattartó aláírása szükséges!

*** Csak nőivarú állat esetén kell kitölteni!



Szarvasmarha ENAR
Egységes Nyilvántartási és Azonosítási Rendszer
BELFÖLDI MARHALEVÉL - IGAZOLÓLAP

Kiállítás dátuma: 2013.03.05



Bud L

ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI FORGALOMKÉPESSÉG IGAZOLÁSA

- A. Igazolom, hogy az állat forgalomba hozatalának állategészségügyi igazgatási szempontból akadálya nincs.
- B. Igazolom, hogy az állat utolsó tartási helyén az állatállomány hivatalosan mentes a következő betegségektől:

Szarvasmarha gümőkórja:	☐ Igen	☐ Nem
Brucellózis:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák enzootikus leukozisa:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák fertőző rhinotracheitise:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák vírusos hasmenése:	☐ Igen	☐ Nem

C. Szállítás tenyésztésre, továbbtartásra:

Alulírott jogosult állatorvos igazolom, hogy az állatot a vonatkozó állategészségügyi rendelkezéseknek megfelelően vizsgáltam, egészségesnek és szállításra, illetve továbbtartásra alkalmasnak találtam.

Utolsó vizsgálat	Időpontja	Intézeti vizsgálat iktatási száma
* TBC vizsgálat: (6 hetes kornál idősebb állatok esetében)		
* Brucellózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében (kivéve kasztrált állatok))		
* Leukózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében)		

D. Szállítás vágóhídra

Természetes vagy mesterséges ösztrogén, illetve tireosztatikus anyaggal egyáltalán nem, gyógyszerrel vagy hozamnövelő szerrel az előírt élelmezés-egészségügyi várakozási időn belül nem kezeltem. Az állattartó nyilatkozata szerint sem részesült az állat ilyen kezelésekből.

** A tartásért felelős személy aláírása

*** Az állatot vizsgálatom alapján vemhesnek találtam: ☐ Igen ☐ Nem

(1) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(3) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(2) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(4) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

- * A szállítás megelőző 30 napban történő vizsgálat időpontja tüntethető csak fel!
- ** Levágásra szánt állat esetén az állattartó aláírása szükséges!
- *** Csak nőivarú állat esetén kell kitölteni!

Budapesti

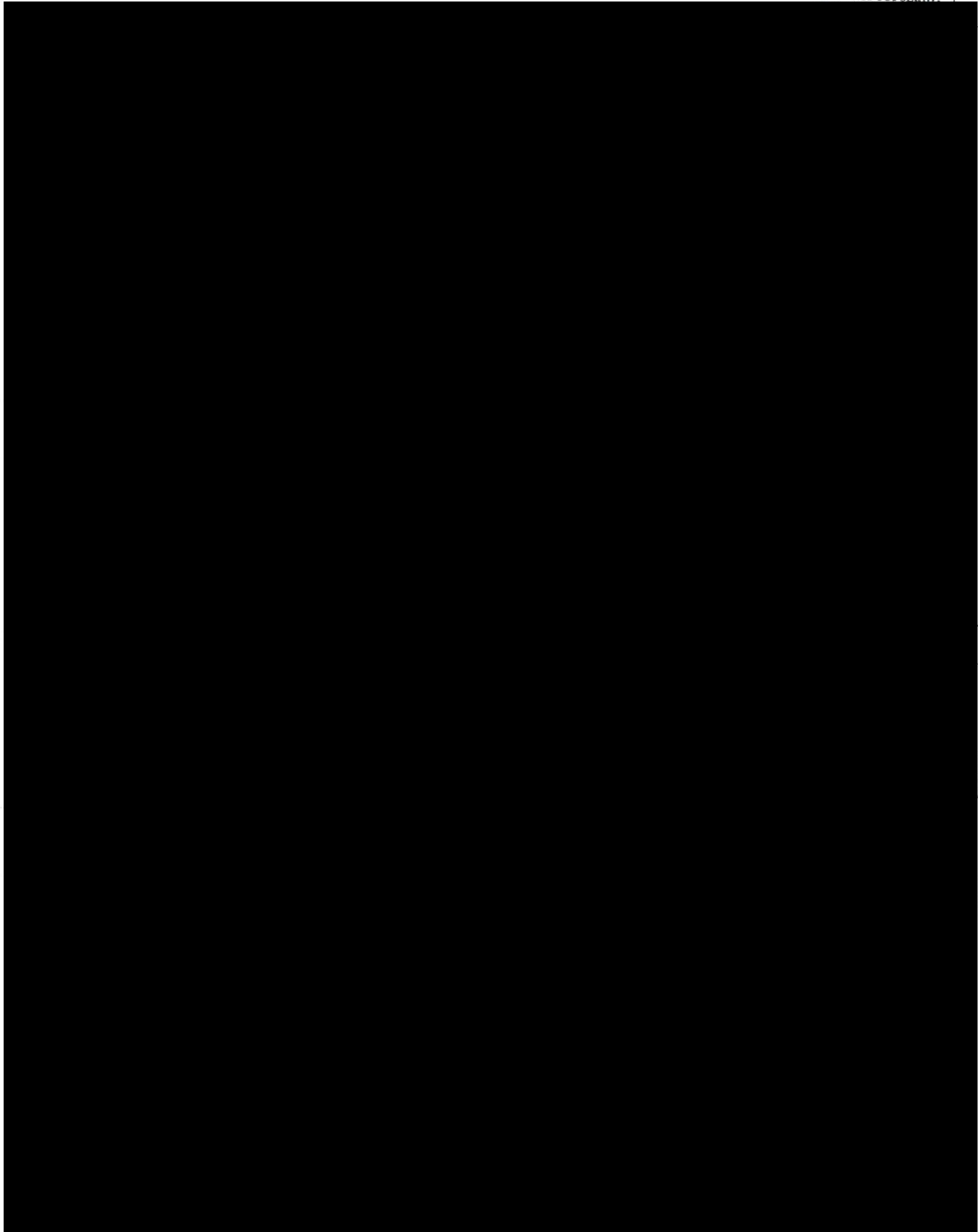
128



Szarvasmarha ENAR
Egységes Nyilvántartási és Azonosítási Rendszer
BELFÖLDI MARHALEVÉL - IGAZOLÓLAP

Kiállítás dátuma: 2013.03.05

Kiadási sorszám: 1



ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI FORGALOMKÉPESSÉG IGAZOLÁSA

- A. Igazolom, hogy az állat forgalomba hozatalának állategészségügyi igazgatási szempontból akadálya nincs.
- B. Igazolom, hogy az állat utolsó tartási helyén az állatállomány hivatalosan mentes a következő betegségektől:

Szarvasmarha gümőkórja:	☐ Igen	☐ Nem
Brucellózis:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák enzootikus leukozisa:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák fertőző rhinotracheitise:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák vírusos hasmenése:	☐ Igen	☐ Nem

C. Szállítás tenyésztésre, továbbtartásra:

Alulírott jogosult állatorvos igazolom, hogy az állatot a vonatkozó állategészségügyi rendelkezéseknek megfelelően vizsgáltam, egészségesnek és szállításra, illetve továbbtartásra alkalmasnak találtam.

Utolsó vizsgálat

Időpontja

Intézeti vizsgálat iktatási száma

* TBC vizsgálat: (6 hetes kornál idősebb állatok esetében)			
* Brucellózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében (kivéve kasztrált állatok))			
* Leukózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében)			

D. Szállítás vágóhídra

Természetes vagy mesterséges ösztrogén, illetve tireosztatikus anyaggal egyáltalán nem, gyógyszerrel vagy hozamnövelő szerrel az előírt élelmezés-egészségügyi várakozási időn belül nem kezeltem. Az állattartó nyilatkozata szerint sem részesült az állat ilyen kezelésekből.

** A tartásért felelős személy aláírása

*** Az állatot vizsgálatom alapján vemhesnek találtam: ☐ Igen ☐ Nem

(1) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(3) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(2) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(4) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

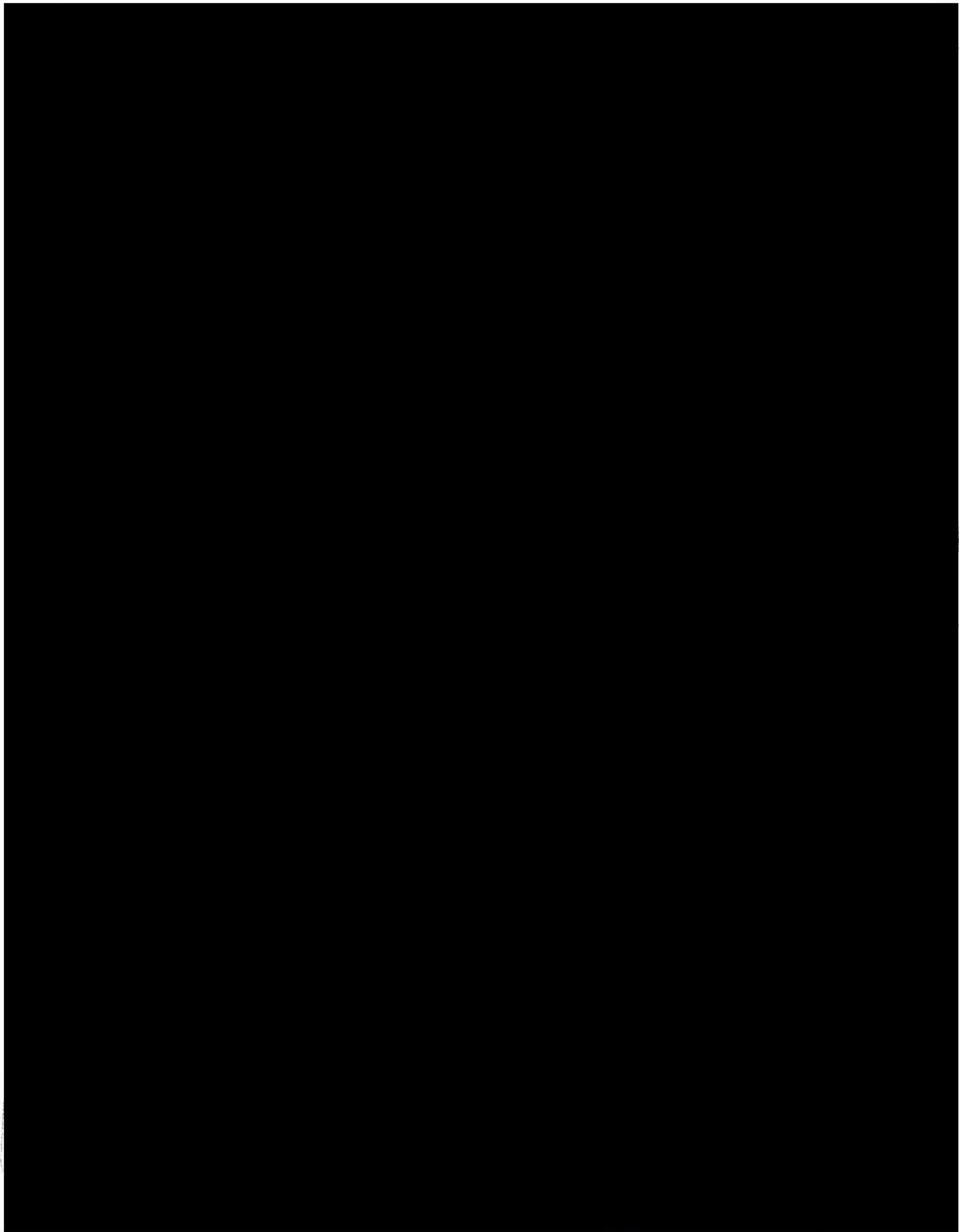
- * A szállítást megelőző 30 napban történő vizsgálat időpontja tüntethető csak fel!
- ** Levágásra szánt állat esetén az állattartó aláírása szükséges!
- *** Csak nőivarú állat esetén kell kitölteni!

Bund LL



Szarvasmarha ENAR
Egységes Nyilvántartási és Azonosítási Rendszer
BELFÖLDI MARHALEVÉL - IGAZOLÓLAP

Kiállítás dátuma: 2013.03.05

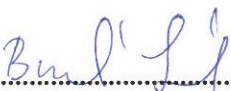


szerinti védett őshonos, vagy veszélyeztetett mezőgazdasági állatállomány (ÁE) / a 2.1. pontban megadott összes állatállomány (ÁE) = 0,1119

2.3. Környezetbarát, a fenntartható gazdálkodást szolgáló termelő tevékenység:

- Igen: A pályázó korábban részt vett/vesz agrár-környezetgazdálkodási intézkedés zonális célprogramjában és annak előírásait teljesítette	X
- Igen: A pályázó korábban részt vett/vesz agrár-környezetgazdálkodási intézkedés horizontális célprogramjában és annak előírásait teljesítette	
- Nem	

Magyarhomorog, 2013.11.03.


Pályázó aláírása
Barabási László

D)

NYILATKOZAT

Kijelentem, hogy a fenti A), B) és C) pontokban foglaltak gazdálkodási terv és kiegészítő adatok a HB-518/2013 termőföld-haszonbérleti pályázat keretében benyújtott ajánlatom elválaszthatatlan részei és az ajánlati kötöttség tárgyát képezik. Tudomásul veszem, hogy a gazdálkodási tervben és a kiegészítő adatokban foglaltak a pályázat elnyerése esetén a megkötésre kerülő termőföld-haszonbérleti szerződésben, mint haszonbérelő által vállalt kötelezettségekké válnak.

Magyarhomorog, 2013.11.03.


Pályázó aláírása
Barabási László

ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI FORGALOMKÉPESSÉG IGAZOLÁSA

- A. Igazolom, hogy az állat forgalomba hozatalának állategészségügyi igazgatási szempontból akadálya nincs.
- B. Igazolom, hogy az állat utolsó tartási helyén az állatállomány hivatalosan mentes a következő betegségektől:

Szarvasmarha gümőkórja:	☐ Igen	☐ Nem
Brucellózis:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák enzootikus leukozisa:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák fertőző rhinotracheitise:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák vírusos hasmenése:	☐ Igen	☐ Nem

C. Szállítás tenyésztésre, továbbtartásra:

Alulírott jogosult állatorvos igazolom, hogy az állatot a vonatkozó állategészségügyi rendelkezéseknek megfelelően vizsgáltam, egészségesnek és szállításra, illetve továbbtartásra alkalmasnak találtam.

Utolsó vizsgálat	Időpontja	Intézeti vizsgálat iktatási száma
* TBC vizsgálat: (6 hetes kornál idősebb állatok esetében)		
* Brucellózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében (kivéve kasztrált állatok))		
* Leukózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében)		

D. Szállítás vágóhidra

Természetes vagy mesterséges ösztrogén, illetve tireosztatikus anyaggal egyáltalán nem, gyógyszerrel vagy hozamnövelő szerrel az előírt élelmezés-egészségügyi várakozási időn belül nem kezeltem. Az állattartó nyilatkozata szerint sem részesült az állat ilyen kezelésekből.

** A tartásért felelős személy aláírása

*** Az állatot vizsgálatom alapján vemhesnek találtam: ☐ Igen ☐ Nem

(1) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(3) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(2) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(4) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

* A szállítást megelőző 30 napban történő vizsgálat időpontja tüntethető csak fel!

** Levágásra szánt állat esetén az állattartó aláírása szükséges!

*** Csak nőivarú állat esetén kell kitölteni!

Bul Li

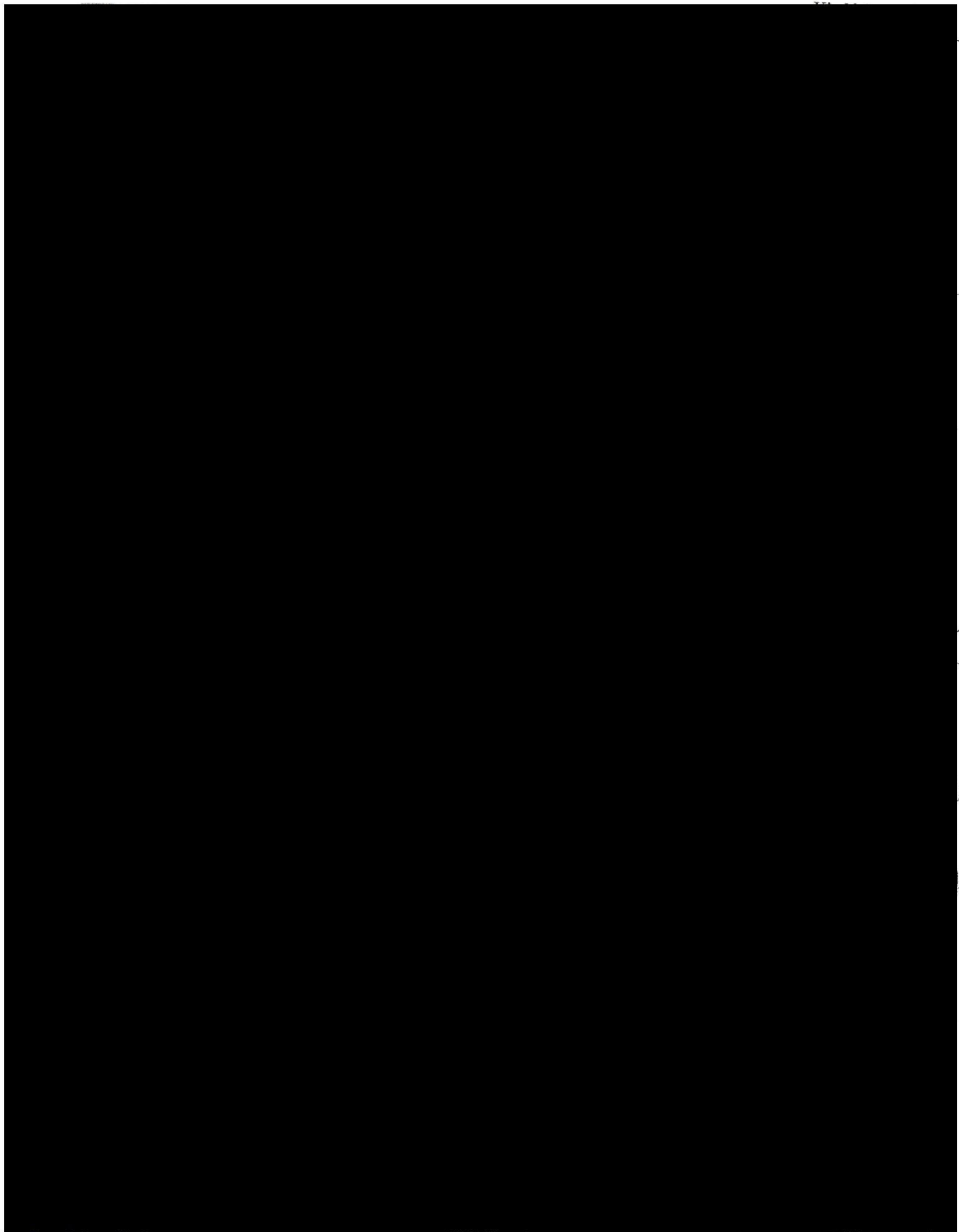
131



Szarvasmarha ENAR

Egységes Nyilvántartási és Azonosítási Rendszer
BELFÖLDI MARHALEVÉL - IGAZOLÓLAP

Kiállítás dátuma: 2013.03.05



ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI FORGALOMKÉPESSÉG IGAZOLÁSA

A. Igazolom, hogy az állat forgalomba hozatalának állategészségügyi igazgatási szempontból akadálya nincs.

B. Igazolom, hogy az állat utolsó tartási helyén az állatállomány hivatalosan mentes a következő betegségektől:

- Szarvasmarha gümőkórja: ☐ Igen ☐ Nem
- Brucellózis: ☐ Igen ☐ Nem
- Szarvasmarhák enzootikus leukozisa: ☐ Igen ☐ Nem
- Szarvasmarhák fertőző rhinotracheitise: ☐ Igen ☐ Nem
- Szarvasmarhák vírusos hasmenése: ☐ Igen ☐ Nem

C. Szállítás tenyésztésre, továbbtartásra:

Alulírott jogosult állatorvos igazolom, hogy az állatot a vonatkozó állategészségügyi rendelkezéseknek megfelelően vizsgáltam, egészségesnek és szállításra, illetve továbbtartásra alkalmasnak találtam.

Utolsó vizsgálat	Időpontja	Intézeti vizsgálat iktatási száma
* TBC vizsgálat: (6 hetes kornál idősebb állatok esetében)		
* Brucellózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében (kivéve kasztrált állatok))		
* Leukózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében)		

D. Szállítás vágóhídra

Természetes vagy mesterséges ösztrogén, illetve tireosztatikus anyaggal egyáltalán nem, gyógyszerrel vagy hozamnövelő szerrel az előírt élelmezés-egészségügyi várakozási időn belül nem kezeltem. Az állattartó nyilatkozata szerint sem részesült az állat ilyen kezelésekből.

** A tartásért felelős személy aláírása

*** Az állatot vizsgálatom alapján vemhesnek találtam: ☐ Igen ☐ Nem

(1) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(3) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(2) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(4) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

* A szállítást megelőző 30 napban történő vizsgálat időpontja tüntethető csak fel!

** Levágásra szánt állat esetén az állattartó aláírása szükséges!

*** Csak nőivarú állat esetén kell kitölteni!

Bul LL

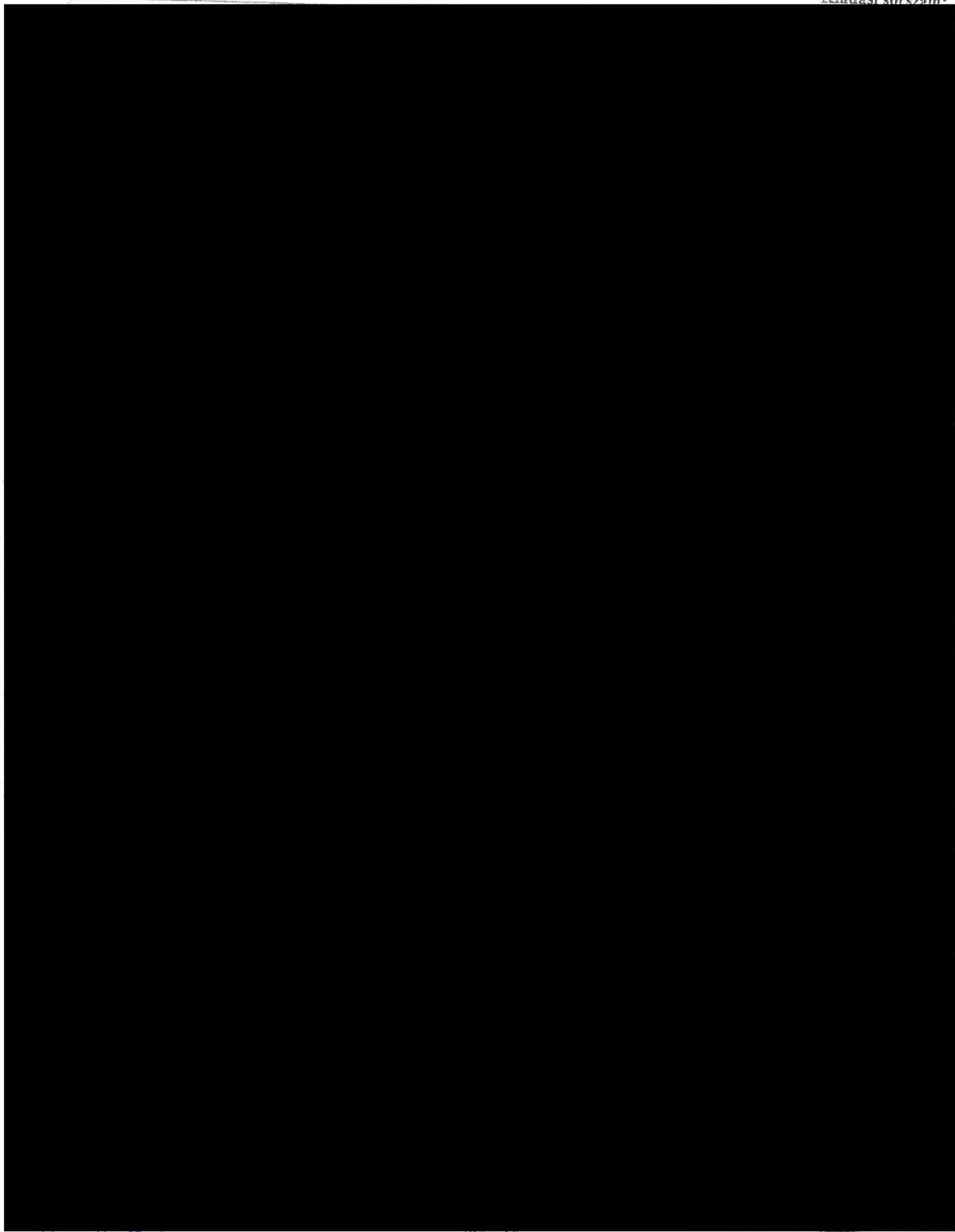
133



Szarvasmarha ENAR
Egységes Nyilvántartási és Azonosítási Rendszer
BELFÖLDI MARHALEVÉL - IGAZOLÓLAP

Kiállítás dátuma: 2013.07.04

Kiadási sorszám: 1



na

ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI FORGALOMKÉPESSÉG IGAZOLÁSA

- A. Igazolom, hogy az állat forgalomba hozatalának állategészségügyi igazgatási szempontból akadálya nincs.
- B. Igazolom, hogy az állat utolsó tartási helyén az állatállomány hivatalosan mentes a következő betegségektől:

Szarvasmarha gümőkórja: ☐ Igen ☐ Nem

Brucellózis: ☐ Igen ☐ Nem

Szarvasmarhák enzootikus leukozisa: ☐ Igen ☐ Nem

Szarvasmarhák fertőző rhinotracheitise: ☐ Igen ☐ Nem

Szarvasmarhák vírusos hasmenése: ☐ Igen ☐ Nem

C. Szállítás tenyésztésre, továbbtartásra:

Alulírott jogosult állatorvos igazolom, hogy az állatot a vonatkozó állategészségügyi rendelkezéseknek megfelelően vizsgáltam, egészségesnek és szállításra, illetve továbbtartásra alkalmasnak találtam.

Utolsó vizsgálat	Időpontja	Intézeti vizsgálat iktatási száma
* TBC vizsgálat: (6 hetes kornál idősebb állatok esetében)	. .	
* Brucellózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében (kivéve kasztrált állatok))	. .	
* Leukózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében)	. .	

D. Szállítás vágóhídra

Természetes vagy mesterséges ösztrogén, illetve tireosztatikus anyaggal egyáltalán nem, gyógyszerrel vagy hozamnövelő szerrel az előírt élelmezés-egészségügyi várakozási időn belül nem kezeltem. Az állattartó nyilatkozata szerint sem részesült az állat ilyen kezelésekből.

.....

** A tartásért felelős személy aláírása

*** Az állatot vizsgálatom alapján vemhesnek találtam: ☐ Igen ☐ Nem

(1) Kelt:

. .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(3) Kelt:

. .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(2) Kelt:

. .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(4) Kelt:

. .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

* A szállítást megelőző 30 napban történő vizsgálat időpontja tüntethető csak fel!

** Levágásra szánt állat esetén az állattartó aláírása szükséges!

*** Csak nőivarú állat esetén kell kitölteni!

Budapest

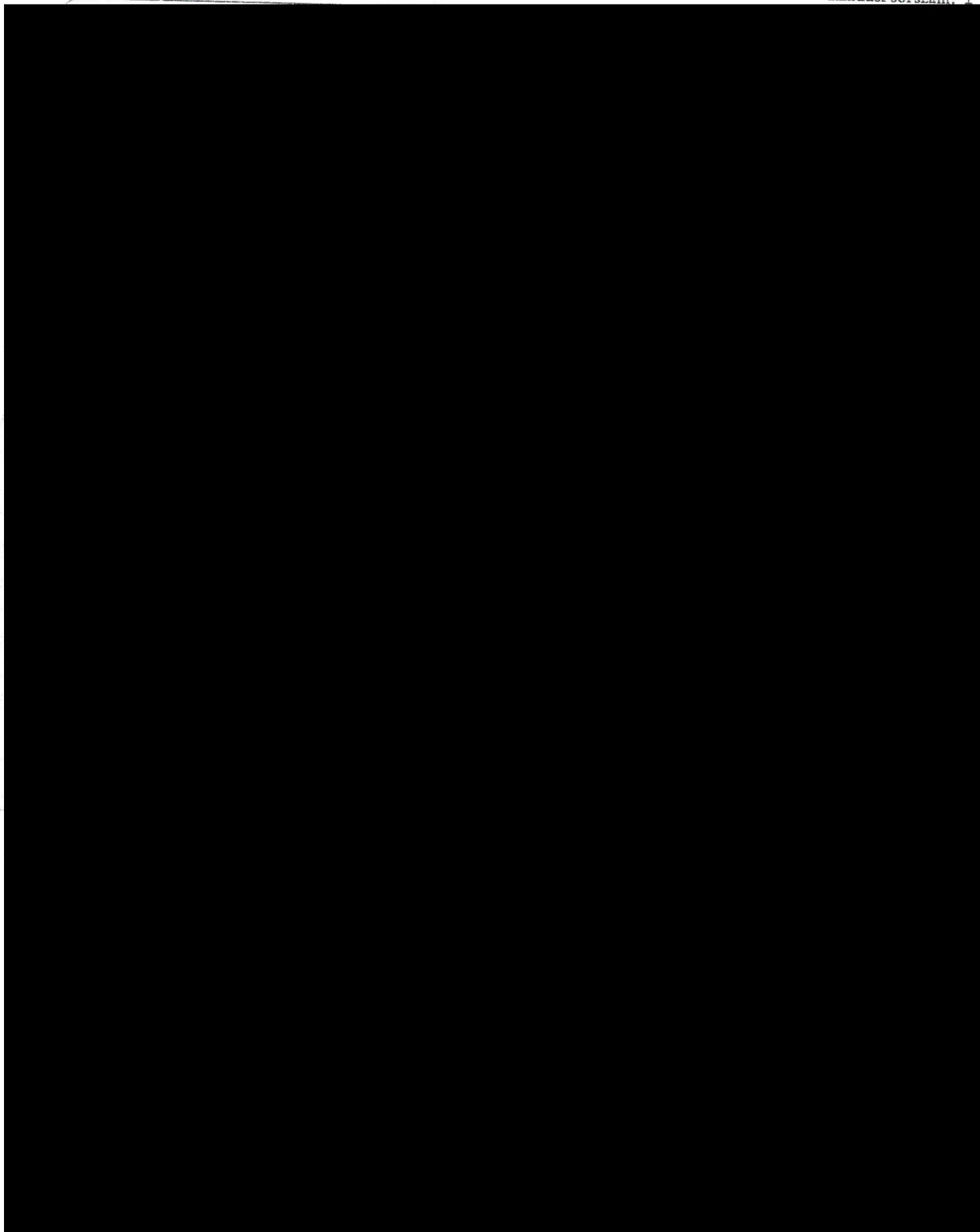
135



Szarvasmarha ENAR
Egységes Nyilvántartási és Azonosítási Rendszer
BELFÖLDI MARHALEVÉL - IGAZOLÓLAP

Kiállítás dátuma: 2013.06.26

Kiadási sorszám: 1



Budapest

ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI FORGALOMKÉPESSÉG IGAZOLÁSA

- A. Igazolom, hogy az állat forgalomba hozatalának állategészségügyi igazgatási szempontból akadálya nincs.
 B. Igazolom, hogy az állat utolsó tartási helyén az állatállomány hivatalosan mentes a következő betegségektől:

Szarvasmarha gümőkórja: ☐ Igen ☐ Nem
 Brucellózis: ☐ Igen ☐ Nem
 Szarvasmarhák enzootikus leukozisa: ☐ Igen ☐ Nem
 Szarvasmarhák fertőző rhinotracheitise: ☐ Igen ☐ Nem
 Szarvasmarhák vírusos hasmenése: ☐ Igen ☐ Nem

C. Szállítás tenyésztésre, továbbtartásra:

Alulírott jogosult állatorvos igazolom, hogy az állatot a vonatkozó állategészségügyi rendelkezéseknek megfelelően vizsgáltam, egészségesnek és szállításra, illetve továbbtartásra alkalmasnak találtam.

Utolsó vizsgálat	Időpontja	Intézeti vizsgálat iktatási száma
* TBC vizsgálat: (6 hetes kornál idősebb állatok esetében)	. .	
* Brucellózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében (kivéve kasztrált állatok))	. .	
* Leukózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében)	. .	

D. Szállítás vágóhídra

Természetes vagy mesterséges ösztrogén, illetve tireosztatikus anyaggal egyáltalán nem, gyógyszerrel vagy hozamnövelő szerrel az előírt élelmezés-egészségügyi várakozási időn belül nem kezeltem. Az állattartó nyilatkozata szerint sem részesült az állat ilyen kezelésekből.

** A tartásért felelős személy aláírása

*** Az állatot vizsgálatom alapján vemhesnek találtam: ☐ Igen ☐ Nem

(1) Kelt: . .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(3) Kelt: . .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(2) Kelt: . .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(4) Kelt: . .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

* A szállítás megelőző 30 napban történő vizsgálat időpontja tüntethető csak fel!

** Levágásra szánt állat esetén az állattartó aláírása szükséges!

*** Csak nőivarú állat esetén kell kitölteni!

And LL

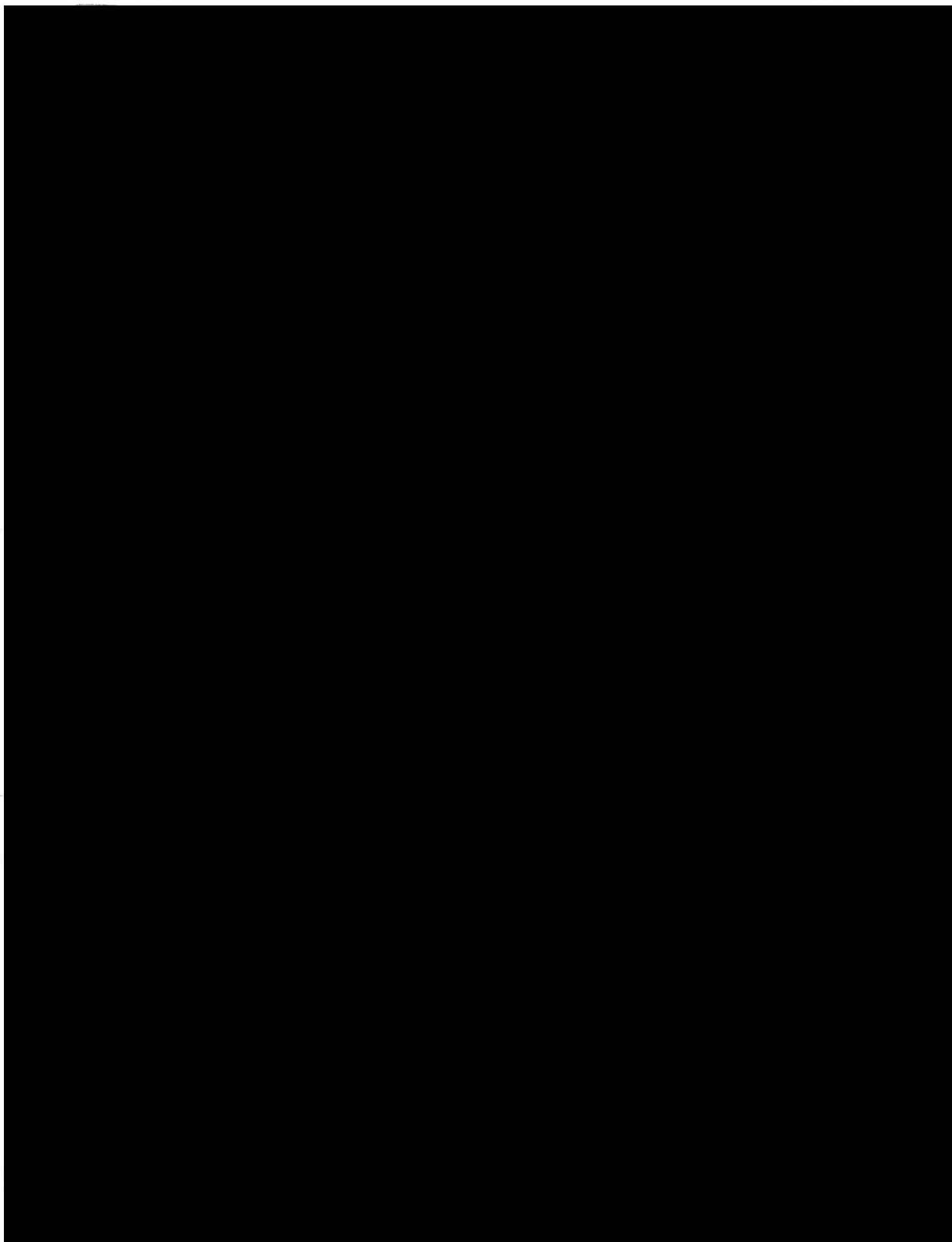
137



Szarvasmarha ENAR

Egységes Nyilvántartási és Azonosítási Rendszer
BELFÖLDI MARHALEVÉL - IGAZOLÓLAP

Kiállítás dátuma: 2013.06.26



ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI FORGALOMKÉPESSÉG IGAZOLÁSA

- A. Igazolom, hogy az állat forgalomba hozatalának állategészségügyi igazgatási szempontból akadálya nincs.
- B. Igazolom, hogy az állat utolsó tartási helyén az állatállomány hivatalosan mentes a következő betegségektől:

Szarvasmarha gümőkórja:	☐ Igen	☐ Nem
Brucellózis:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák enzootikus leukozisa:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák fertőző rhinotracheitise:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák vírusos hasmenése:	☐ Igen	☐ Nem

C. Szállítás tenyésztésre, továbbtartásra:

Alulírott jogosult állatorvos igazolom, hogy az állatot a vonatkozó állategészségügyi rendelkezéseknek megfelelően vizsgáltam, egészségesnek és szállításra, illetve továbbtartásra alkalmasnak találtam.

Utolsó vizsgálat	Időpontja	Intézeti vizsgálat iktatási száma
* TBC vizsgálat: (6 hetes kornál idősebb állatok esetében)	. .	
* Brucellózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében (kivéve kasztrált állatok))	. .	
* Leukózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében)	. .	

D. Szállítás vágóhídra

Természetes vagy mesterséges ösztrogén, illetve tireosztatikus anyaggal egyáltalán nem, gyógyszerrel vagy hozamnövelő szerrel az előírt élelmezés-egészségügyi várakozási időn belül nem kezeltem. Az állattartó nyilatkozata szerint sem részesült az állat ilyen kezelésekből.

.....

** A tartásért felelős személy aláírása

*** Az állatot vizsgálatom alapján vemhesnek találtam: ☐ Igen ☐ Nem

(1) Kelt: . .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(2) Kelt: . .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(3) Kelt: . .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(4) Kelt: . .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

* A szállítás megelőző 30 napban történő vizsgálat időpontja tüntethető csak fel!

** Levágásra szánt állat esetén az állattartó aláírása szükséges!

*** Csak nőivarú állat esetén kell kitölteni!



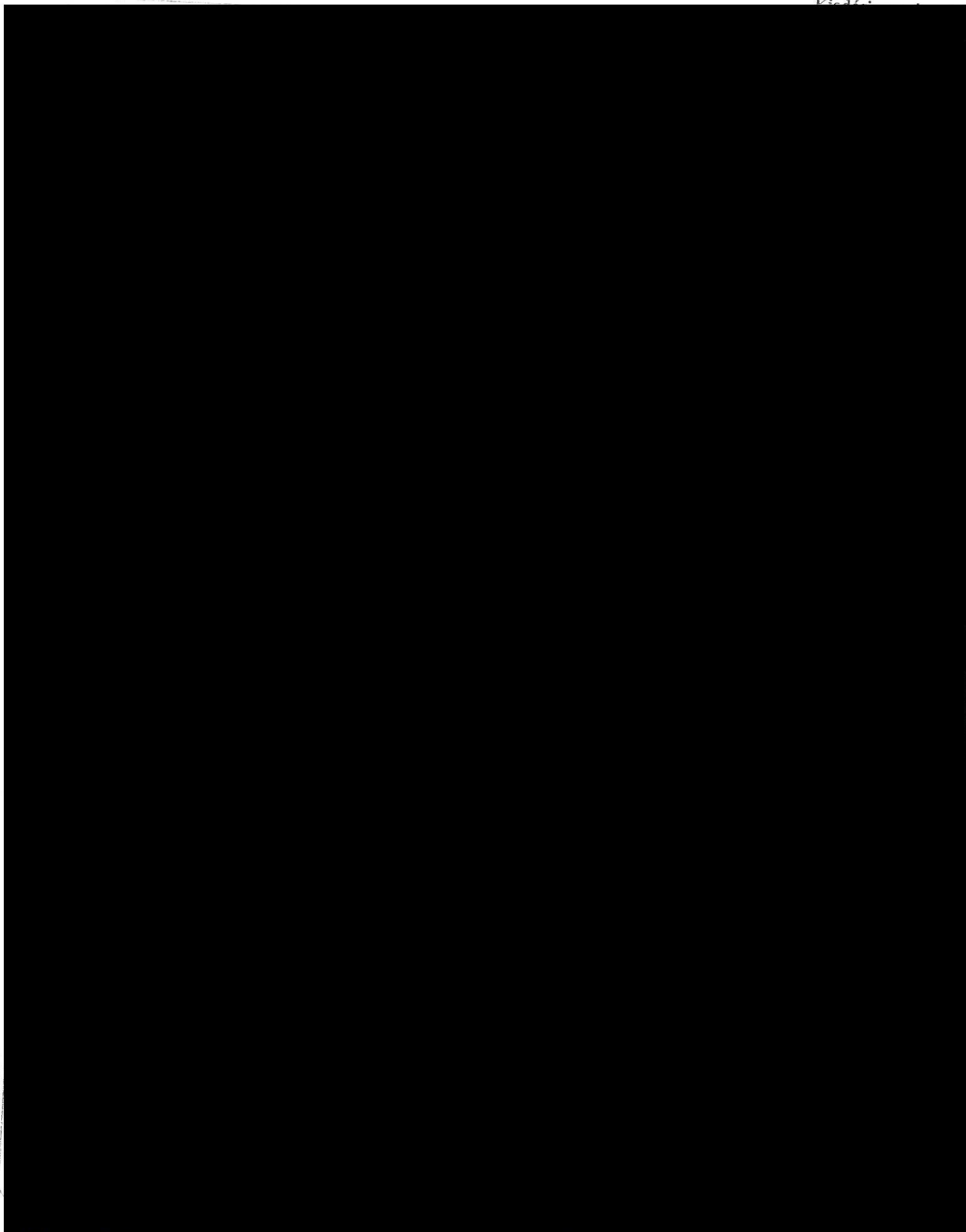
Szarvasmarha ENAR

Egységes Nyilvántartási és Azonosítási Rendszer

BELFÖLDI MARHALEVÉL - IGAZOLÓLAP

Kiállítás dátuma: 2013.09.03

Kiadó:



6. melléklet

Nyilatkozat pályázaton történő részvétel érvényességi feltételeinek történő megfeleléséről

Alulírott BARABÁS KÁROLY mint a(z) 4137 MAGYARHOMOROG ARPA UTCA 18. (székhely:)
pályázó cégjegyzésre jogosult / meghatalmazott képviselője a Hortobágyi Nemzeti Park
Igazgatóság (HNPI) HB-518...../2013 azonosító számú pályázati eljáráshoz közzétételre
került Pályázati Kiírás 11.2. pontjában foglaltaknak megfelelően ezennel felelősségem
tudatában

n y i l a t k o z o m

arról, hogy:

- a) a Pályázati Felhívásban és Kiírásban foglalt valamennyi feltételt elfogadom;
- b) nem állok csőd- vagy felszámolási eljárás, végelszámolás, önkormányzati adósságrendezési eljárás alatt;
- c) tevékenységemet nem függesztettem fel, vagy nem függesztették fel;
- d) nincs az adózás rendjéről szóló 2003. évi XCII. törvény 178. § 20. pontja szerinti, 60 napnál régebben lejárt esedékességű köztartozásom, helyi adó tartozásom;
- e) hamis adat szolgáltatása miatt nem zártak ki állami vagyon hasznosítására irányuló korábbi - három évnél nem régebben lezárult - eljárásból;
- f) a birtokba lépés időpontjában nem esem a termőföldről szóló 1994. évi LV. törvény 22. § (1) és (2) bekezdés, valamint 23. §-ban foglalt, a haszonbélrelhető területek nagyságára vonatkozó korlátozás alá, továbbá 1200 hektárnál nagyobb területet én, illetőleg a házasságról, a családról és a gyámságról szóló 1952. évi IV. törvény 34. § (1) bekezdése szerinti egyenes ági rokonom, valamint egyéb gazdasági érdekeltiségem, sem a Magyar Államtól, sem mástól nem bérel és/vagy nem tulajdonol;
- g) nem minősülök a HNPI bármely vezetőjének, alkalmazottjának, illetve azok közeli hozzátartozójának sem természetes személyként, sem jogi személy képviseletében;
- h) nincs a nemzeti park igazgatósággal (a továbbiakban: NPI) szemben 120 napnál régebben lejárt tartozásom, továbbá egyenes ági rokonomnak, házastársamnak, élettársamnak, illetve olyan gazdasági társaságnak, melyben én, vagy egyenes ági rokonom, házastársam, élettársam többségi befolyással rendelkezik, nincs a haszonbérbe adóval szemben 120 napnál régebben lejárt tartozása;
- i) a haszonbérleti díj pályázati kiírás 13. pontjában meghatározott mértékét, valamint a haszonbérleti szerződés tervezetben a haszonbérleti díjra vonatkozó rendelkezéseket elfogadom;
- j) kijelentem, hogy a pályázati eljárás kezdő napját megelőző 3 éven belül természetvédelmi bírságot velem szemben nem szabtak ki, 3 éven belül természetvédelmi szabálysértési eljárásban felelősségemet jogerősen nem állapították meg, 7 éven belül természetkárosítás büntette miatt büntetőjogi felelősségemet nem állapították meg.

Jelen nyilatkozat aláírásával továbbá kijelentem, hogy amennyiben a fenti adatokban bármilyen változás következik be, úgy a változásokat haladéktalanul, de legfeljebb 30 napon belül be fogom jelenteni a Hortobágyi Nemzeti Park Igazgatóságnak.

A nyilatkozathoz az alábbi mellékletek benyújtása kötelező:

A a) és c) pontok vonatkozásában (a pályázat benyújtásakor) harminc napnál nem régebbi hiteles (Cégbíróság által kibocsátott, illetve közjegyző által hitelesített) cégkivonat.

A d) pont vonatkozásában a (pályázat benyújtásakor) harminc napnál nem régebbi eredeti vagy közjegyző által hitelesített, vagy ügyvéd által ellenjegyzett és szárazbélyegzővel ellátott másolati példányban benyújtott, együttes igazolás a Nemzeti Adó és Vámhivatal (a továbbiakban: NAV) és a helyi adók vonatkozásában szintén 30 napnál nem régebbi, az

12

Budapest

ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI FORGALOMKÉPESSÉG IGAZOLÁSA

A. Igazolom, hogy az állat forgalomba hozatalának állategészségügyi igazgatási szempontból akadálya nincs.

B. Igazolom, hogy az állat utolsó tartási helyén az állatállomány hivatalosan mentes a következő betegségektől:

Szarvasmarha gümőkórja: ☐ Igen ☐ Nem

Brucellózis: ☐ Igen ☐ Nem

Szarvasmarhák enzootikus leukozisa: ☐ Igen ☐ Nem

Szarvasmarhák fertőző rhinotracheitise: ☐ Igen ☐ Nem

Szarvasmarhák vírusos hasmenése: ☐ Igen ☐ Nem

C. Szállítás tenyésztésre, továbbtartásra:

Alulírott jogosult állatorvos igazolom, hogy az állatot a vonatkozó állategészségügyi rendelkezéseknek megfelelően vizsgáltam, egészségesnek és szállításra, illetve továbbtartásra alkalmasnak találtam.

Utolsó vizsgálat

Időpontja

Intézeti vizsgálat iktatási száma

* TBC vizsgálat:

(6 hetes kornál idősebb állatok esetében)

--	--	--

* Brucellózis szerológiai vizsgálat:

(12 hónapos kornál idősebb állatok esetében
(kivéve kasztrált állatok))

--	--	--

* Leukózis szerológiai vizsgálat:

(12 hónapos kornál idősebb állatok esetében)

--	--	--

D. Szállítás vágóhídra

Természetes vagy mesterséges ösztrogén, illetve tiroosztatikus anyaggal egyáltalán nem, gyógyszerrel vagy hozamnövelő szerrel az előírt élelmezés-egészségügyi várakozási időn belül nem kezeltem. Az állattartó nyilatkozata szerint sem részesült az állat ilyen kezelésekből.

** A tartásért felelős személy aláírása

*** Az állatot vizsgálatom alapján vemhesnek találtam:

☐ Igen

☐ Nem

(1) Kelt:

--	--	--

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(3) Kelt:

--	--	--

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(2) Kelt:

--	--	--

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(4) Kelt:

--	--	--

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

* A szállítás megelőző 30 napban történő vizsgálat időpontja tüntethető csak fel!

** Levágásra szánt állat esetén az állattartó aláírása szükséges!

*** Csak nőivarú állat esetén kell kitölteni!

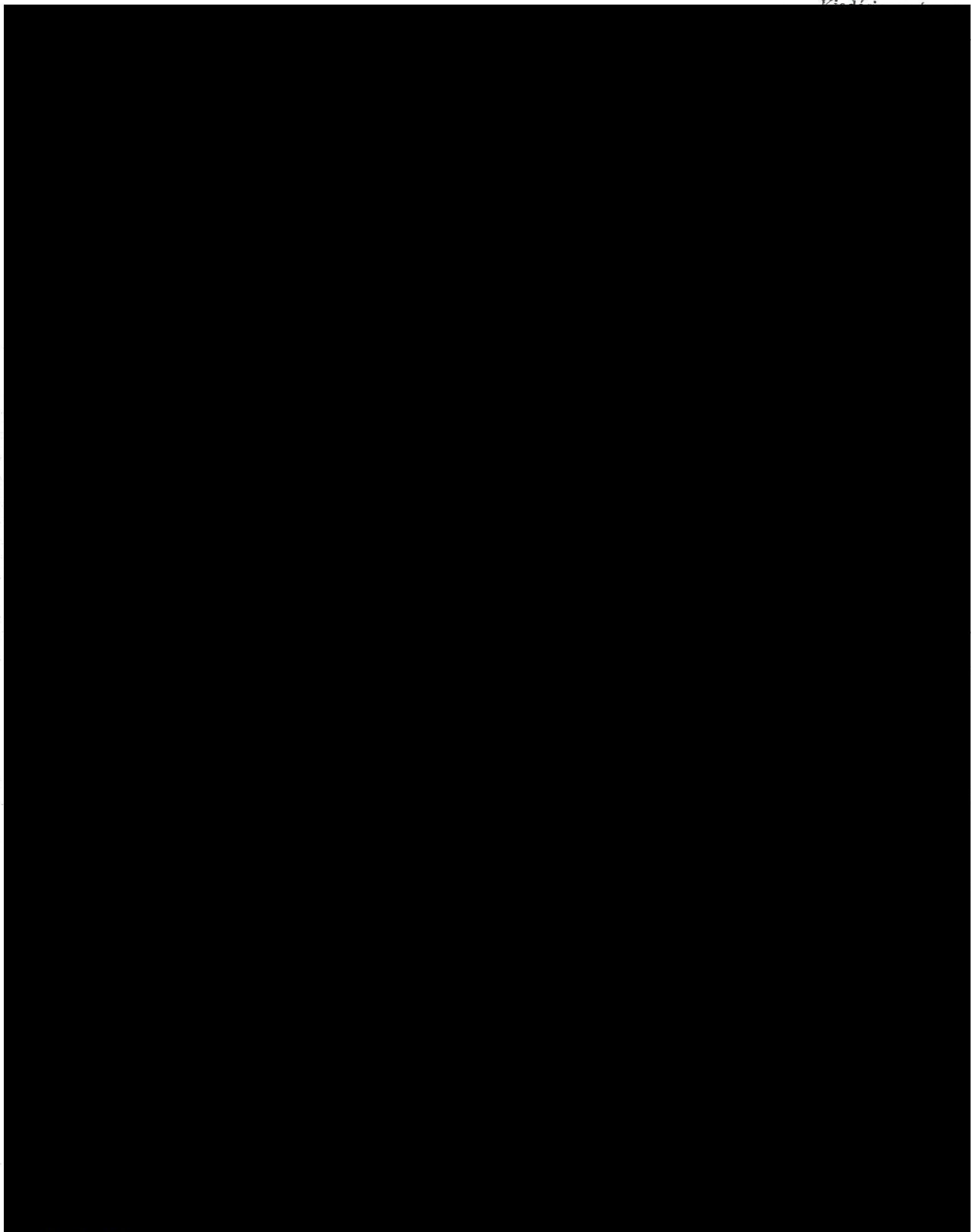
Budapest

14.1



Szarvasmarha ENAR
Egységes Nyilvántartási és Azonosítási Rendszer
BELFÖLDI MARHALEVÉL - IGAZOLÓLAP

Kiállítás dátuma: 2012.07.22



ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI FORGALOMKÉPESSÉG IGAZOLÁSA

- A. Igazolom, hogy az állat forgalomba hozatalának állategészségügyi igazgatási szempontból akadálya nincs.
- B. Igazolom, hogy az állat utolsó tartási helyén az állatállomány hivatalosan mentes a következő betegségektől:

Szarvasmarha gümőkórja: ☐ Igen ☐ Nem

Brucellózis: ☐ Igen ☐ Nem

Szarvasmarhák enzootikus leukozisa: ☐ Igen ☐ Nem

Szarvasmarhák fertőző rhinotracheitise: ☐ Igen ☐ Nem

Szarvasmarhák vírusos hasmenése: ☐ Igen ☐ Nem

C. Szállítás tenyésztésre, továbbtartásra:

Alulírott jogosult állatorvos igazolom, hogy az állatot a vonatkozó állategészségügyi rendelkezéseknek megfelelően vizsgáltam, egészségesnek és szállításra, illetve továbbtartásra alkalmasnak találtam.

Utolsó vizsgálat	Időpontja	Intézeti vizsgálat iktatási száma
* TBC vizsgálat: (6 hetes kornál idősebb állatok esetében)	. .	
* Brucellózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében (kivéve kasztrált állatok))	. .	
* Leukózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében)	. .	

D. Szállítás vágóhídra

Természetes vagy mesterséges ösztrogén, illetve tiroosztatikus anyaggal egyáltalán nem, gyógyszerrel vagy hozamnövelő szerrel az előírt élelmezés-egészségügyi várakozási időn belül nem kezeltem. Az állattartó nyilatkozata szerint sem részesült az állat ilyen kezelésekből.

.....

** A tartásért felelős személy aláírása

*** Az állatot vizsgálatom alapján vemhesnek találtam: ☐ Igen ☐ Nem

(1) Kelt:

. .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(3) Kelt:

. .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(2) Kelt:

. .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(4) Kelt:

. .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

* A szállítást megelőző 30 napban történő vizsgálat időpontja tüntethető csak fel!

** Levágásra szánt állat esetén az állattartó aláírása szükséges!

*** Csak nőivarú állat esetén kell kitölteni!

Bud. Hl

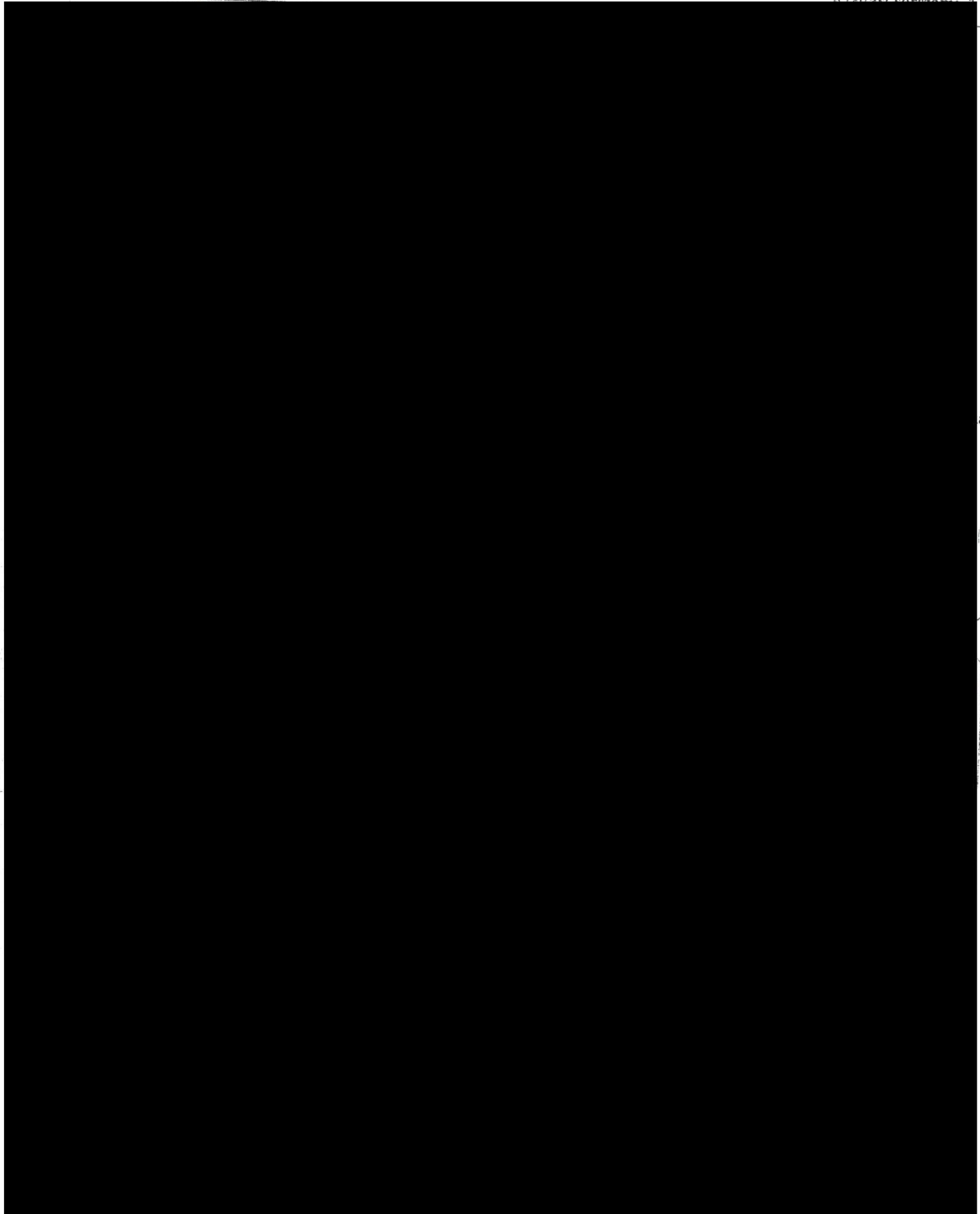
143



Szarvasmarha ENAR
Egységes Nyilvántartási és Azonosítási Rendszer
BELFÖLDI MARHALEVÉL - IGAZOLÓLAP

Kiállítás dátuma: 2012.12.11

Kiadási sorozatszám: 2



Bul 24

ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI FORGALOMKÉPESSÉG IGAZOLÁSA

- A. Igazolom, hogy az állat forgalomba hozatalának állategészségügyi igazgatási szempontból akadálya nincs.
- B. Igazolom, hogy az állat utolsó tartási helyén az állatállomány hivatalosan mentes a következő betegségektől:

Szarvasmarha gümőkórja:	☐ Igen	☐ Nem
Brucellózis:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák enzootikus leukozisa:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák fertőző rhinotracheitise:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák vírusos hasmenése:	☐ Igen	☐ Nem

C. Szállítás tenyésztésre, továbbtartásra:

Alulírott jogosult állatorvos igazolom, hogy az állatot a vonatkozó állategészségügyi rendelkezéseknek megfelelően vizsgáltam, egészségesnek és szállításra, illetve továbbtartásra alkalmasnak találtam.

Utolsó vizsgálat	Időpontja	Intézeti vizsgálat iktatási száma
* TBC vizsgálat: (6 hetes kornál idősebb állatok esetében)		
* Brucellózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében (kivéve kasztrált állatok))		
* Leukózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében)		

D. Szállítás vágóhídra

Természetes vagy mesterséges ösztrogén, illetve tireosztatisz anyaggal egyáltalán nem, gyógyszerrel vagy hozamnövelő szerrel az előírt élelmezés-egészségügyi várakozási időn belül nem kezeltem. Az állattartó nyilatkozata szerint sem részesült az állat ilyen kezelésekből.

** A tartásért felelős személy aláírása

*** Az állatot vizsgálatom alapján vemhesnek találtam: ☐ Igen ☐ Nem

(1) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(3) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(2) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(4) Kelt:

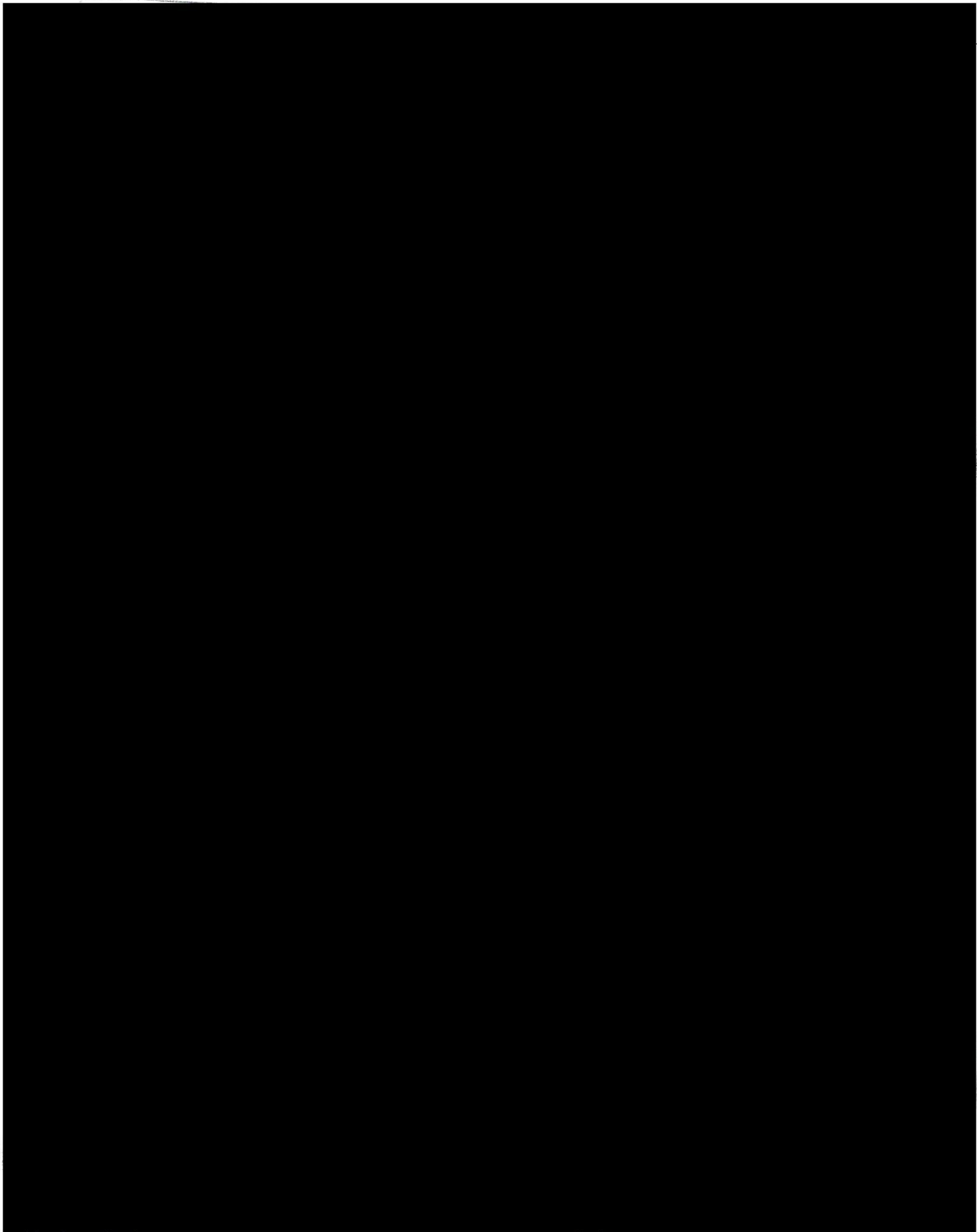
Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

- * A szállítás megelőző 30 napban történő vizsgálat időpontja tüntethető csak fel!
- ** Levágásra szánt állat esetén az állattartó aláírása szükséges!
- *** Csak nőivarú állat esetén kell kitölteni!



Szarvasmarha ENAR
Egységes Nyilvántartási és Azonosítási Rendszer
BELFÖLDI MARHALEVÉL - IGAZOLÓLAP

Kiállítás dátuma: 2013.01.21



ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI FORGALOMKÉPESSÉG IGAZOLÁSA

- A. Igazolom, hogy az állat forgalomba hozatalának állategészségügyi igazgatási szempontból akadálya nincs.
- B. Igazolom, hogy az állat utolsó tartási helyén az állatállomány hivatalosan mentes a következő betegségektől:

Szarvasmarha gümőkórja: ☐ Igen ☐ Nem

Brucellózis: ☐ Igen ☐ Nem

Szarvasmarhák enzootikus leukozisa: ☐ Igen ☐ Nem

Szarvasmarhák fertőző rhinotracheitise: ☐ Igen ☐ Nem

Szarvasmarhák vírusos hasmenése: ☐ Igen ☐ Nem

C. Szállítás tenyésztésre, továbbtartásra:

Alulírott jogosult állatorvos igazolom, hogy az állatot a vonatkozó állategészségügyi rendelkezéseknek megfelelően vizsgáltam, egészségesnek és szállításra, illetve továbbtartásra alkalmasnak találtam.

Utolsó vizsgálat	Időpontja	Intézeti vizsgálat iktatási száma
* TBC vizsgálat: (6 hetes kornál idősebb állatok esetében)	. .	
* Brucellózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében (kivéve kasztrált állatok))	. .	
* Leukózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében)	. .	

D. Szállítás vágóhídra

Természetes vagy mesterséges ösztrogén, illetve tireosztatikus anyaggal egyáltalán nem, gyógyszerrel vagy hozamnövelő szerrel az előírt élelmezés-egészségügyi várakozási időn belül nem kezeltem. Az állattartó nyilatkozata szerint sem részesült az állat ilyen kezelésekből.

** A tartásért felelős személy aláírása

*** Az állatot vizsgálatom alapján vemhesnek találtam: ☐ Igen ☐ Nem

(1) Kelt:

. .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(3) Kelt:

. .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(2) Kelt:

. .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(4) Kelt:

. .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

* A szállítást megelőző 30 napban történő vizsgálat időpontja tüntethető csak fel!

** Levágásra szánt állat esetén az állattartó aláírása szükséges!

*** Csak nőivarú állat esetén kell kitölteni!

B. L. L.

147



Kiállítás dátuma: 2013.01.21

ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI FORGALOMKÉPESSÉG IGAZOLÁSA

- A. Igazolom, hogy az állat forgalomba hozatalának állategészségügyi igazgatási szempontból akadálya nincs.
 B. Igazolom, hogy az állat utolsó tartási helyén az állatállomány hivatalosan mentes a következő betegségektől:

Szarvasmarha gümőkórja: ☐ Igen ☐ Nem
 Brucellózis: ☐ Igen ☐ Nem
 Szarvasmarhák enzootikus leukozisa: ☐ Igen ☐ Nem
 Szarvasmarhák fertőző rhinotracheitise: ☐ Igen ☐ Nem
 Szarvasmarhák vírusos hasmenése: ☐ Igen ☐ Nem

C. Szállítás tenyésztésre, továbbtartásra:

Alulírott jogosult állatorvos igazolom, hogy az állatot a vonatkozó állategészségügyi rendelkezéseknek megfelelően vizsgáltam, egészségesnek és szállításra, illetve továbbtartásra alkalmasnak találtam.

Utolsó vizsgálat

Időpontja

Intézeti vizsgálat iktatási száma

* TBC vizsgálat:
 (6 hetes kornál idősebb állatok esetében) . .
 * Brucellózis szerológiai vizsgálat:
 (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében
 (kivéve kasztrált állatok)) . .
 * Leukózis szerológiai vizsgálat:
 (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében) . .

D. Szállítás vágóhídra

Természetes vagy mesterséges ösztrogén, illetve tireosztatikus anyaggal egyáltalán nem, gyógyszerrel vagy hozamnövelő szerrel az előírt élelmezés-egészségügyi várakozási időn belül nem kezeltem. Az állattartó nyilatkozata szerint sem részesült az állat ilyen kezelésekből.

.....
 ** A tartásért felelős személy aláírása

*** Az állatot vizsgálatom alapján vemhesnek találtam: ☐ Igen ☐ Nem

(1) Kelt:

. .

Kiállításra jogosult
 állatorvos aláírása és
 pecsétje

(2) Kelt:

. .

Kiállításra jogosult
 állatorvos aláírása és
 pecsétje

(3) Kelt:

. .

Kiállításra jogosult
 állatorvos aláírása és
 pecsétje

(4) Kelt:

. .

Kiállításra jogosult
 állatorvos aláírása és
 pecsétje

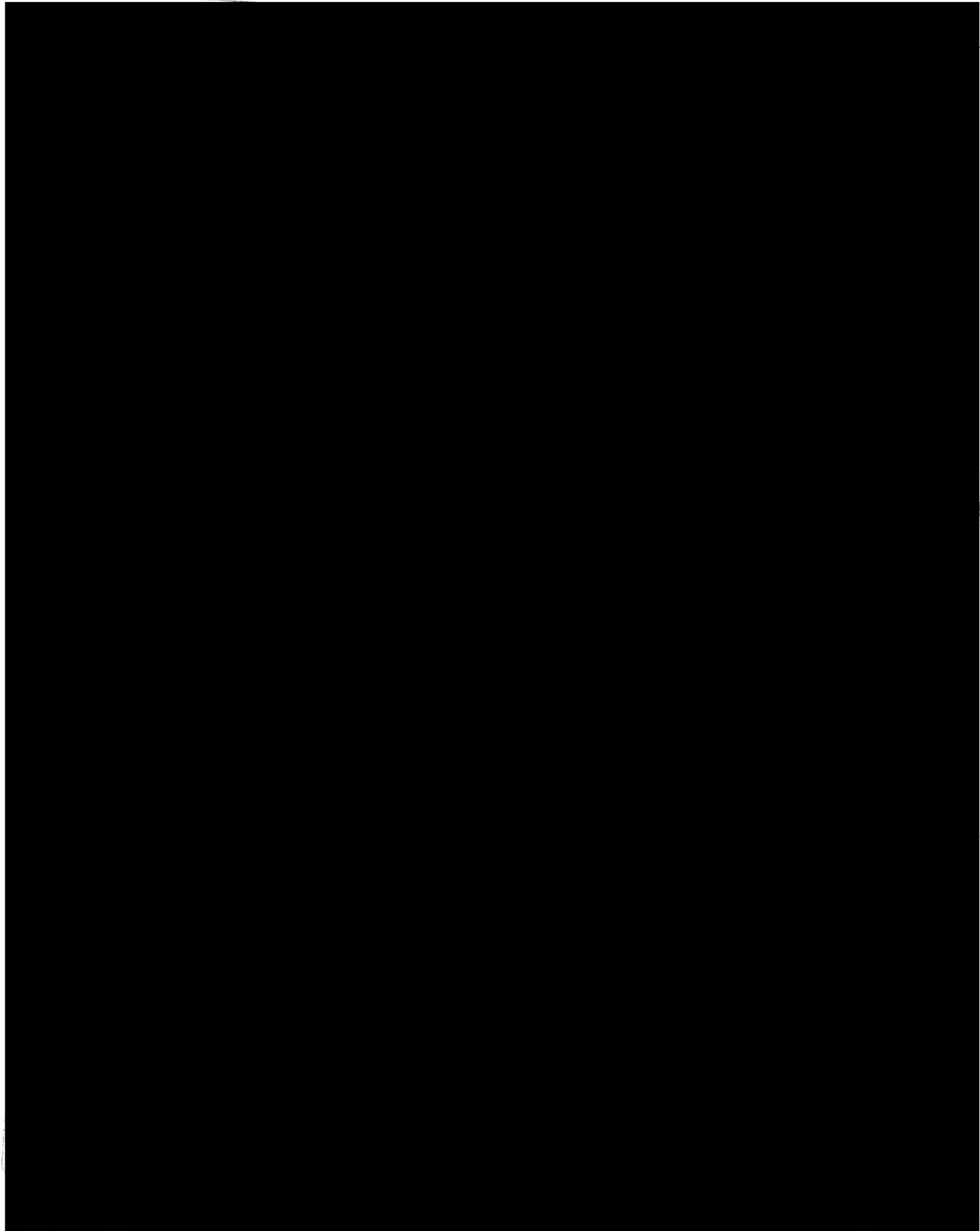
- * A szállítást megelőző 30 napban történő vizsgálat időpontja tüntethető csak fel!
 ** Levágásra szánt állat esetén az állattartó aláírása szükséges!
 *** Csak nőivarú állat esetén kell kitölteni!

ml Ld

149



Kiállítás dátuma: 2013.03.05



önkormányzat jegyzőjének eredeti, vagy közjegyző/ügyvéd által hitelesített igazolás. 2013. január 1-től az elektronikus bevallásra kötelezett adózók az adóhatósági igazolást is csak elektronikusan kérhetik a NAV-tól. Fontos hangsúlyozni, hogy az elektronikus együttes NAV igazolás csak addig közhiteles, amíg elektronikus formában létezik, így csak akkor fogadható el a haszonbérleti eljárás során, amennyiben azt közjegyző, vagy ügyvéd előtt nyomtatják ki, és ennek tényét a közjegyző, illetve ügyvéd rögzíti, és a dátumot hitelesíti.

Ezen együttes NAV igazolásnak tartalmaznia kell a NAV adóztatási szervéhez törvényen alapuló adó, bírság, pótlék (ideértve az illeték, egészségbiztosítási alapot megillető járulékok, és egészségügyi hozzájárulás, a nyugdíjbiztosítási alapot megillető járulékok, a magánnyugdíj-pénztári tagdíj, illeték), továbbá a NAV vámszervéhez törvényen alapuló vám, adó, pótlék, bírság megfizetésére vonatkozó adatokat.

Kelt: Magyarhalmos 2013.11.06.

Bul L

pályázó neve [az aláírás alatt olvasható módon szükséges
feltüntetni
az aláíró személy(ek) nevét, cég esetében cégszerű
aláírás]

Barabás László

ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI FORGALOMKÉPESSÉG IGAZOLÁSA

- A. Igazolom, hogy az állat forgalomba hozatalának állategészségügyi igazgatási szempontból akadálya nincs.
- B. Igazolom, hogy az állat utolsó tartási helyén az állatállomány hivatalosan mentes a következő betegségektől:

Szarvasmarha gümőkórja: ☐ Igen ☐ Nem

Brucellózis: ☐ Igen ☐ Nem

Szarvasmarhák enzootikus leukozisa: ☐ Igen ☐ Nem

Szarvasmarhák fertőző rhinotracheitise: ☐ Igen ☐ Nem

Szarvasmarhák vírusos hasmenése: ☐ Igen ☐ Nem

C. Szállítás tenyésztésre, továbbtartásra:

Alulírott jogosult állatorvos igazolom, hogy az állatot a vonatkozó állategészségügyi rendelkezéseknek megfelelően vizsgáltam, egészségesnek és szállításra, illetve továbbtartásra alkalmasnak találtam.

Utolsó vizsgálat	Időpontja	Intézeti vizsgálat iktatási száma
* TBC vizsgálat: (6 hetes kornál idősebb állatok esetében)	. .	
* Brucellózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében (kivéve kasztrált állatok))	. .	
* Leukózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében)	. .	

D. Szállítás vágóhídra

Természetes vagy mesterséges ösztrogén, illetve tireosztatikus anyaggal egyáltalán nem, gyógyszerrel vagy hozamnövelő szerrel az előírt élelmezés-egészségügyi várakozási időn belül nem kezeltem. Az állattartó nyilatkozata szerint sem részesült az állat ilyen kezelésekből.

.....

** A tartásért felelős személy aláírása

*** Az állatot vizsgálatom alapján vemhesnek találtam: ☐ Igen ☐ Nem

(1) Kelt:

. .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(2) Kelt:

. .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(3) Kelt:

. .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(4) Kelt:

. .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

- * A szállítást megelőző 30 napban történő vizsgálat időpontja tüntethető csak fel!
- ** Levágásra szánt állat esetén az állattartó aláírása szükséges!
- *** Csak nőivarú állat esetén kell kitölteni!



Szarvasmarha ENAR
Egységes Nyilvántartási és Azonosítási Rendszer
BELFÖLDI MARHALEVÉL - IGAZOLÓLAP

Kiállítás dátuma: 2013.06.26

Kiadási sorozatszám: 1

ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI FORGALOMKÉPESSÉG IGAZOLÁSA

- A. Igazolom, hogy az állat forgalomba hozatalának állategészségügyi igazgatási szempontból akadálya nincs.
- B. Igazolom, hogy az állat utolsó tartási helyén az állatállomány hivatalosan mentes a következő betegségektől:

Szarvasmarha gümőkórja: ☐ Igen ☐ Nem

Brucellózis: ☐ Igen ☐ Nem

Szarvasmarhák enzootikus leukozisa: ☐ Igen ☐ Nem

Szarvasmarhák fertőző rhinotracheitise: ☐ Igen ☐ Nem

Szarvasmarhák vírusos hasmenése: ☐ Igen ☐ Nem

C. Szállítás tenyésztésre, továbbtartásra:

Alulírott jogosult állatorvos igazolom, hogy az állatot a vonatkozó állategészségügyi rendelkezéseknek megfelelően vizsgáltam, egészségesnek és szállításra, illetve továbbtartásra alkalmasnak találtam.

Utolsó vizsgálat	Időpontja	Intézeti vizsgálat iktatási száma
* TBC vizsgálat: (6 hetes kornál idősebb állatok esetében)	. .	
* Brucellózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében (kivéve kasztrált állatok))	. .	
* Leukózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében)	. .	

D. Szállítás vágóhídra

Természetes vagy mesterséges ösztrogén, illetve tireosztatikus anyaggal egyáltalán nem, gyógyszerrel vagy hozamnövelő szerrel az előírt élelmezés-egészségügyi várakozási időn belül nem kezeltem. Az állattartó nyilatkozata szerint sem részesült az állat ilyen kezelésekből.

** A tartásért felelős személy aláírása

*** Az állatot vizsgálatom alapján vemhesnek találtam: ☐ Igen ☐ Nem

(1) Kelt:

. .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(3) Kelt:

. .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(2) Kelt:

. .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(4) Kelt:

. .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

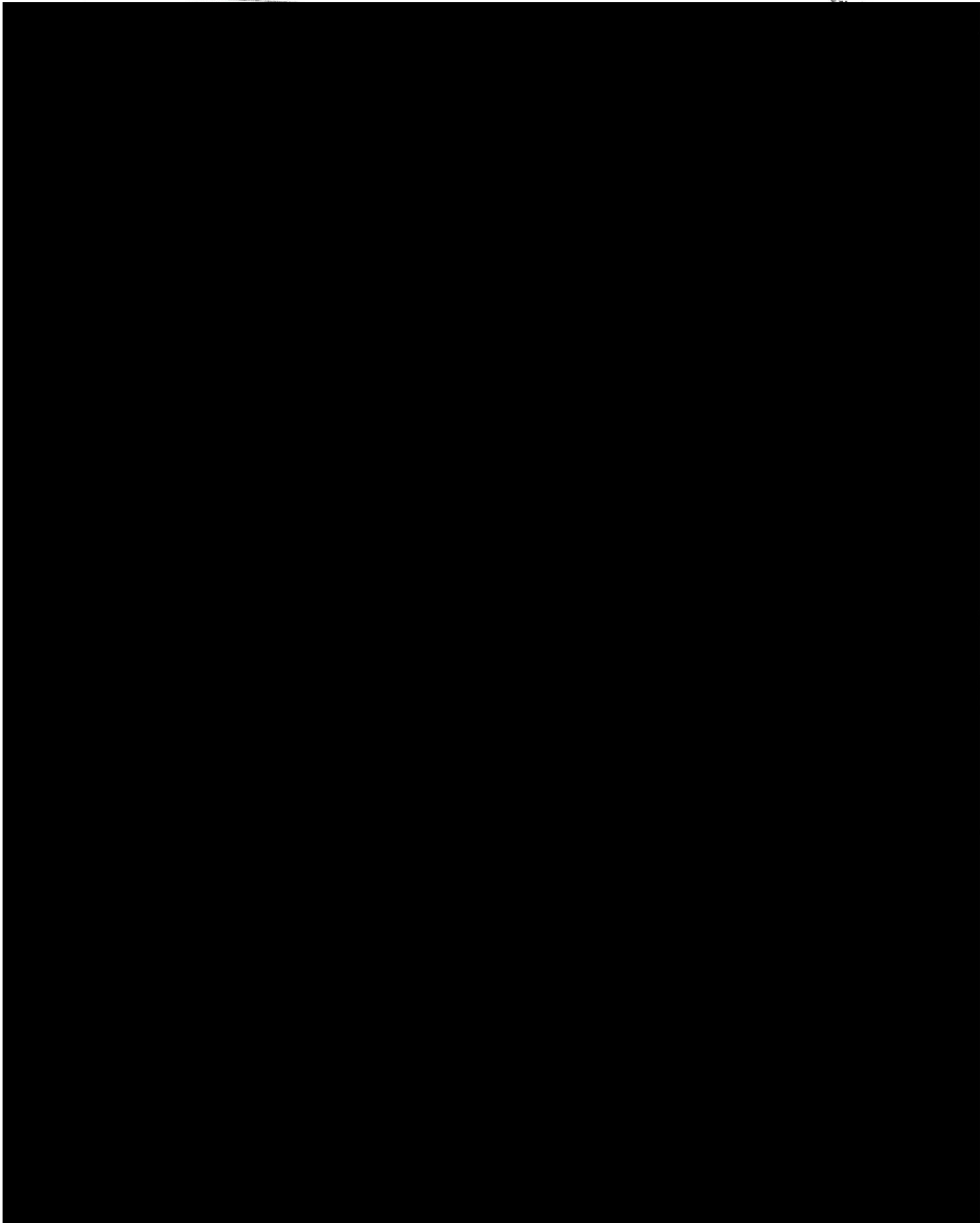
* A szállítást megelőző 30 napban történő vizsgálat időpontja tüntethető csak fel!

** Levágásra szánt állat esetén az állattartó aláírása szükséges!

*** Csak nőivarú állat esetén kell kitölteni!



Kiállítás dátuma: 2013.06.26



058 04

101210-4.0

ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI FORGALOMKÉPESSÉG IGAZOLÁSA

- A. Igazolom, hogy az állat forgalomba hozatalának állategészségügyi igazgatási szempontból akadálya nincs.
 B. Igazolom, hogy az állat utolsó tartási helyén az állatállomány hivatalosan mentes a következő betegségektől:

Szarvasmarha gümőkórja:	☐ Igen	☐ Nem
Brucellózis:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák enzootikus leukozisa:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák fertőző rhinotracheitise:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák vírusos hasmenése:	☐ Igen	☐ Nem

C. Szállítás tenyésztésre, továbbtartásra:

Alulírott jogosult állatorvos igazolom, hogy az állatot a vonatkozó állategészségügyi rendelkezéseknek megfelelően vizsgáltam, egészségesnek és szállításra, illetve továbbtartásra alkalmasnak találtam.

Utolsó vizsgálat	Időpontja	Intézeti vizsgálat iktatási száma
* TBC vizsgálat: (6 hetes kornál idősebb állatok esetében)	. .	
* Brucellózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében (kivéve kasztrált állatok))	. .	
* Leukózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében)	. .	

D. Szállítás vágóhídra

Természetes vagy mesterséges ösztrogén, illetve tiroosztatikus anyaggal egyáltalán nem, gyógyszerrel vagy hozamnövelő szerrel az előírt élelmezés-egészségügyi várakozási időn belül nem kezeltem. Az állattartó nyilatkozata szerint sem részesült az állat ilyen kezeléseketben.

** A tartásért felelős személy aláírása

*** Az állatot vizsgálatom alapján vemhesnek találtam: ☐ Igen ☐ Nem

(1) Kelt:

. .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(3) Kelt:

. .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(2) Kelt:

. .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(4) Kelt:

. .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

* A szállítás megelőző 30 napban történő vizsgálat időpontja tüntethető csak fel!

** Levágásra szánt állat esetén az állattartó aláírása szükséges!

*** Csak nőivarú állat esetén kell kitölteni!

155

B. D. H.



Kiállítás dátuma: 2013.09.03

ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI FORGALOMKÉPESSÉG IGAZOLÁSA

- A. Igazolom, hogy az állat forgalomba hozatalának állategészségügyi igazgatási szempontból akadálya nincs.
 B. Igazolom, hogy az állat utolsó tartási helyén az állatállomány hivatalosan mentes a következő betegségekktől:

Szarvasmarha gümőkórja: ☐ Igen ☐ Nem
 Brucellózis: ☐ Igen ☐ Nem
 Szarvasmarhák enzootikus leukozisa: ☐ Igen ☐ Nem
 Szarvasmarhák fertőző rhinotracheitise: ☐ Igen ☐ Nem
 Szarvasmarhák vírusos hasmenése: ☐ Igen ☐ Nem

C. Szállítás tenyésztésre, továbbtartásra:

Alulírott jogosult állatorvos igazolom, hogy az állatot a vonatkozó állategészségügyi rendelkezéseknek megfelelően vizsgáltam, egészségesnek és szállításra, illetve továbbtartásra alkalmasnak találtam.

Utolsó vizsgálat	Időpontja	Intézeti vizsgálat iktatási száma
* TBC vizsgálat: (6 hetes kornál idősebb állatok esetében)	. .	
* Brucellózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében (kivéve kasztrált állatok))	. .	
* Leukózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében)	. .	

D. Szállítás vágóhidra

Természetes vagy mesterséges ösztrogén, illetve tireosztatikus anyaggal egyáltalán nem, gyógyszerrel vagy hozamnövelő szerrel az előírt élelmezés-egészségügyi várakozási időn belül nem kezeltem. Az állattartó nyilatkozata szerint sem részesült az állat ilyen kezelésekből.

** A tartásért felelős személy aláírása

*** Az állatot vizsgálatom alapján vemhesnek találtam: ☐ Igen ☐ Nem

(1) Kelt:

. .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(3) Kelt:

. .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(2) Kelt:

. .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(4) Kelt:

. .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

* A szállítás megelőző 30 napban történő vizsgálat időpontja tüntethető csak fel!

** Levágásra szánt állat esetén az állattartó aláírása szükséges!

*** Csak nőivarú állat esetén kell kitölteni!

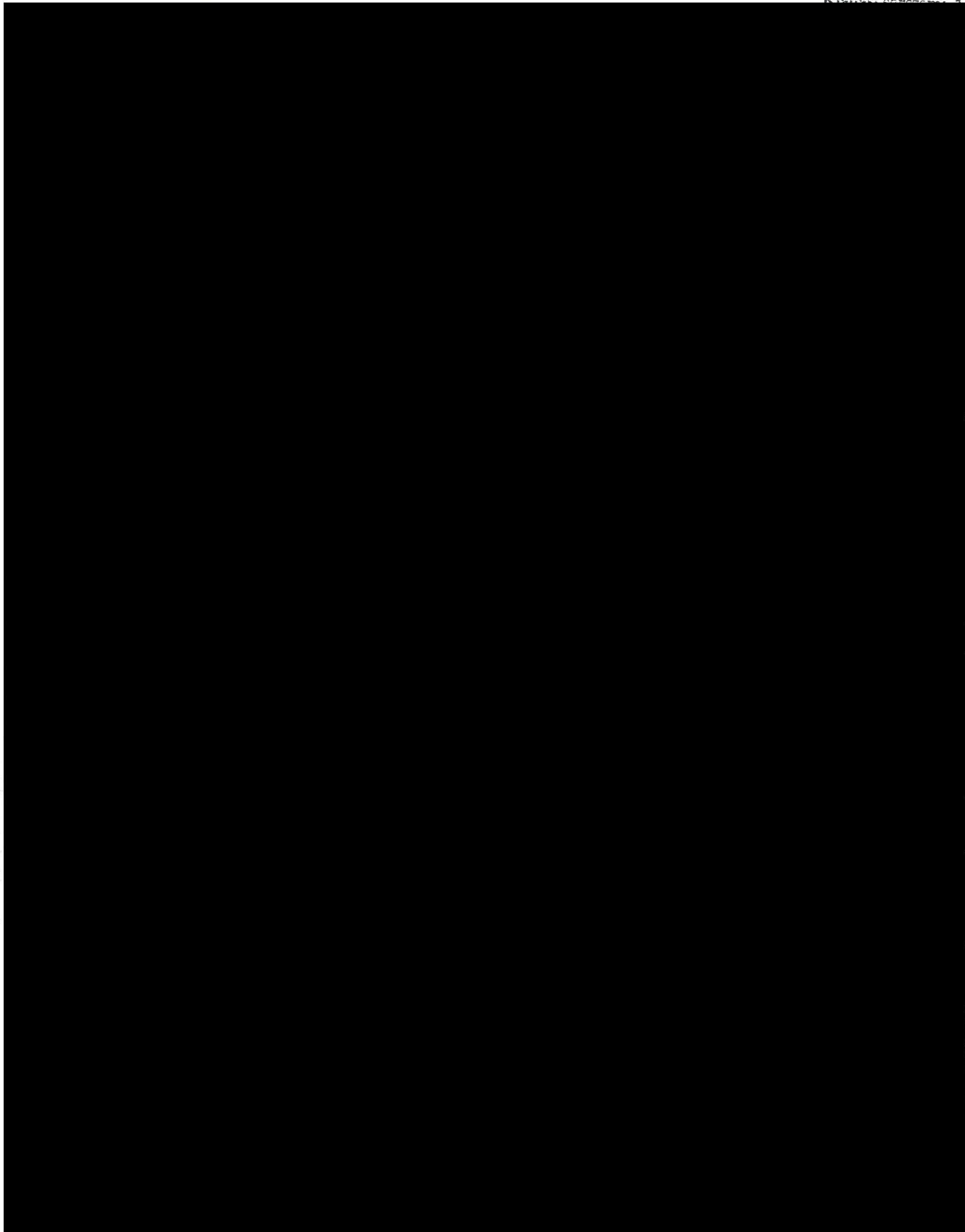


Szarvasmarha ENAR

Egységes Nyilvántartási és Azonosítási Rendszer
BELFÖLDI MARHALEVÉL - IGAZOLÓLAP

Kiállítás dátuma: 2013.08.04

Kiadási sorrendszám: 7



ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI FORGALOMKÉPESSÉG IGAZOLÁSA

- A. Igazolom, hogy az állat forgalomba hozatalának állategészségügyi igazgatási szempontból akadálya nincs.
- B. Igazolom, hogy az állat utolsó tartási helyén az állatállomány hivatalosan mentes a következő betegségektől:

Szarvasmarha gümőkórja:	☐ Igen	☐ Nem
Brucellózis:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák enzootikus leukozisa:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák fertőző rhinotracheitise:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák vírusos hasmenése:	☐ Igen	☐ Nem

C. Szállítás tenyésztésre, továbbtartásra:

Alulírott jogosult állatorvos igazolom, hogy az állatot a vonatkozó állategészségügyi rendelkezéseknek megfelelően vizsgáltam, egészségesnek és szállításra, illetve továbbtartásra alkalmasnak találtam.

Utolsó vizsgálat	Időpontja	Intézeti vizsgálat iktatási száma
* TBC vizsgálat: (6 hetes kornál idősebb állatok esetében)		
* Brucellózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében (kivéve kasztrált állatok))		
* Leukózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében)		

D. Szállítás vágóhidra

Természetes vagy mesterséges ösztrogén, illetve tireosztatisz anyaggal egyáltalán nem, gyógyszerrel vagy hozamnövelő szerrel az előírt élelmezés-egészségügyi várakozási időn belül nem kezeltem. Az állattartó nyilatkozata szerint sem részesült az állat ilyen kezeléseken.

** A tartásért felelős személy aláírása

*** Az állatot vizsgálatom alapján vemhesnek találtam: ☐ Igen ☐ Nem

(1) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(3) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(2) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(4) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

- * A szállítást megelőző 30 napban történő vizsgálat időpontja tüntethető csak fel!
- ** Levágásra szánt állat esetén az állattartó aláírása szükséges!
- *** Csak nőivarú állat esetén kell kitölteni!



HAJDÚ-BIHAR MEGYEI
KORMÁNYHIVATAL

BERETTYÓÚJFALUI JÁRÁSI HIVATAL JÁRÁSI ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI ÉS ÉLELMISZER-ELLENŐRZŐ HIVATALA

Tárgy: TIR adatok igazolása
Hiv. szám:
Melléklet:

Barabás Károly
4137 Magyarhomorog
Árpád u. 18.

Kapja:

1. Címzett
2. Irattár

Az ügyirat egy eredeti példányát a mai napon átvettem.

160

Bund L

Nyilatkozat a helyben lakási feltételek fennállásáról

Alulírott BARABAI KÁROLY mint a(z) 4137 MAGYARHOMOROG ÁRPÁD UTA 18. (székhely: 4137 MAGYARHOMOROG ÁRPÁD UTA 18.) pályázó cégjegyzésre jogosult / meghatalmazott képviselője Hortobágyi Nemzeti Park Igazgatóság (HNPI) HO-518/2013 azonosító számú pályázati eljáráshoz közzétételre került Pályázati Kiírásban foglaltaknak megfelelően ezennel felelősségem tudatában

n y i l a t k o z o m

arról, hogy: 4137 MAGYARHOMOROG ÁRPÁD UTA 18. a

1. bejelentett lakóhelyem, székhelyem azon a településen van, amelynek közigazgatási területén a haszonbérlet tárgyát képező termőföld fekszik, vagy amelynek közigazgatási határa a haszonbérlet tárgyát képező termőföld fekvése szerinti település közigazgatási határától közúton, vagy közforgalom elől el nem zárt magánúton legfeljebb 10 km távolságra van.
2. bejelentett lakóhelyem, székhelyem olyan településen van, amelynek közigazgatási határa a haszonbérlet tárgyát képező termőföld fekvése szerinti település közigazgatási határától közúton, vagy közforgalom elől el nem zárt magánúton legfeljebb 20 km távolságra van.

(A pályázó a rá vonatkozó részt aláhúzással jelöli.)

Pályázatomhoz csatolom a helyben lakást igazoló okiratok: a személyazonosító igazolvány vagy az útlevelel vagy a 2001. január 1. után kiadott (kártya formátumú) jogosítvány másolatát. Amennyiben a személyazonosító igazolvány a lakcímet nem tartalmazza, továbbá útlevelel és 2001. január 1. után kiadott jogosítvány esetén a lakcímet igazoló hatósági igazolvány másolatát vagy jegyzői igazolást is csatolni kell. A jegyzői igazolás(ok)nak alá kell támasztania a legfeljebb 20 km-es távolságra vonatkozó előírásnak való megfelelést.

Jogi személy, illetve jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet esetében a fenti adatok igazolásául az eredeti, Cégbíróság által kibocsátott, illetve közjegyző által hitelesített, vagy ügyvéd által ellenjegyzett és szárazbélyegzővel ellátott másolati példányban benyújtott cégkivonat szolgál.

Jelen nyilatkozat aláírásával továbbá kijelentem, hogy amennyiben a fenti adatokban bármilyen változás következik be, úgy a változásokat haladéktalanul, de legfeljebb 30 napon belül be fogom jelenteni a Hortobágyi Nemzeti Park Igazgatóságnak.

Kelt: Magyarhomorog 2013.11.06.

Budi L.
pályázó neve [az aláírás alatt olvasható módon szükséges feltüntetni az aláíró személy(ek) nevét, cég esetében cégszerű aláírás]

Barabai Károly

14

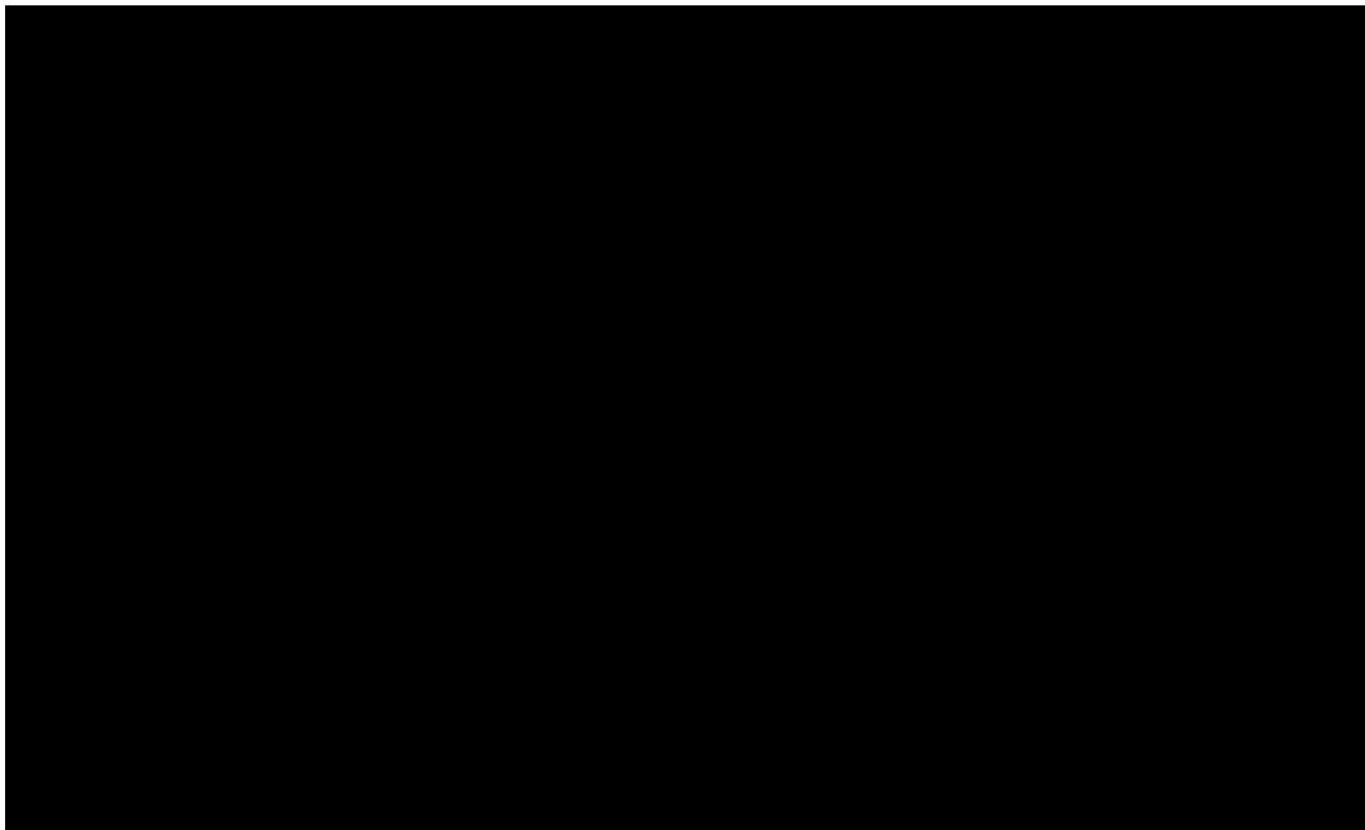
Budi L.

SZÁNDÉKNYILATKOZAT

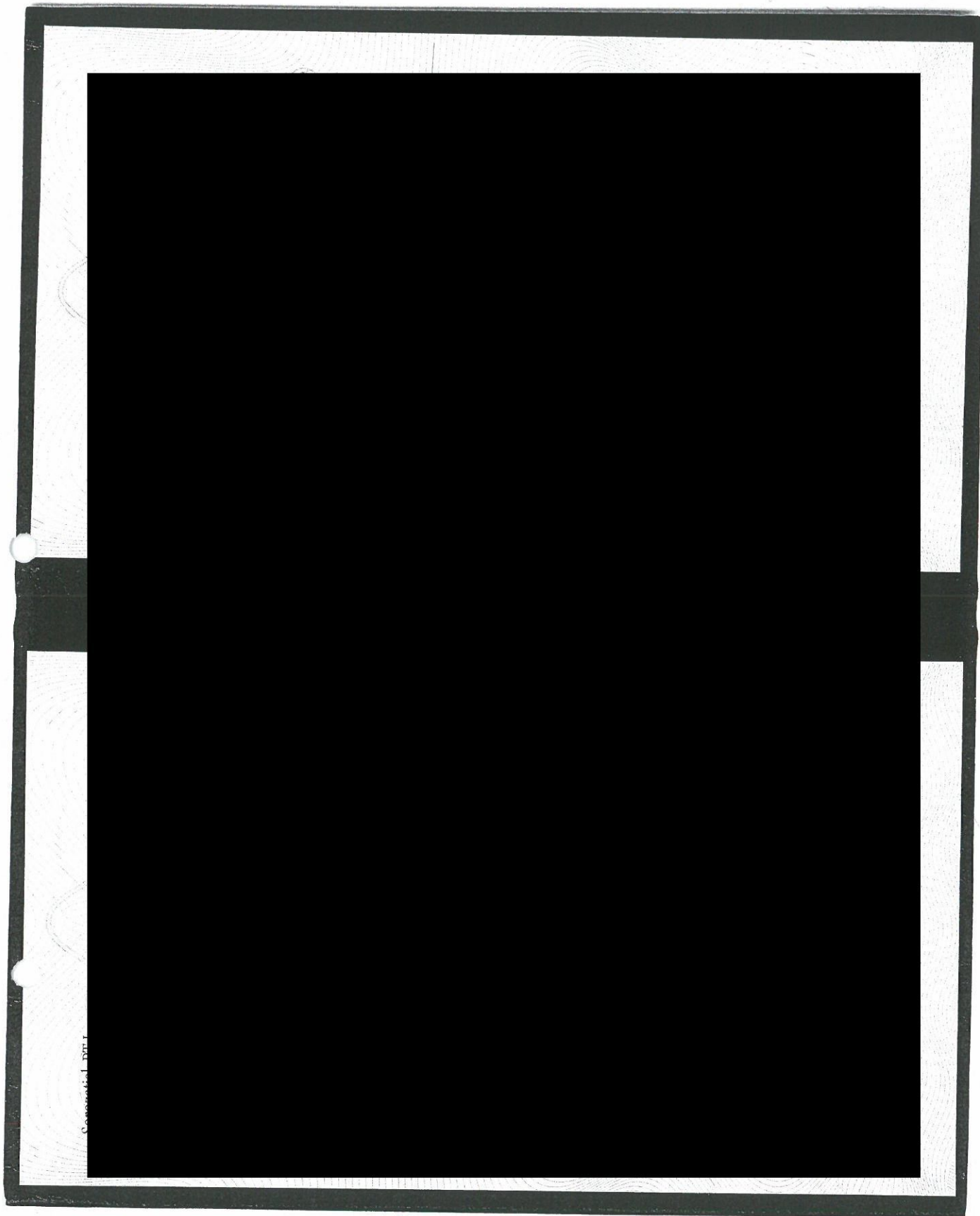


Bent R!

NYILATKOZAT



Bu. I. 81



Bul Lf



Dr. Timár Judit berettyóújfalui közjegyző
4100 Berettyóújfalú, Bajcsy-Zsilinszky utca 1.
4101 Berettyóújfalú, Pf.:59.
Tel. 54/400-704, fax: 54/500-318

ZÁRADÉK:-----
Doktor Timár Judit berettyóújfalui közjegyző a **32011/H/738/2013.** hitelesítési szám alatt tanúsítom, hogy a túloldali hiteles másolat az előttem eredetiként felmutatott, összesen kettő oldalból álló Bizonyítvány megnevezésű okirattal mindenben megegyezik. -----
Kelt: Berettyóújfalú, 2013. (kettőezer-tizenharmadik) év november hónap 06. (hatodik) napján. -----

Dr. Timár Judit

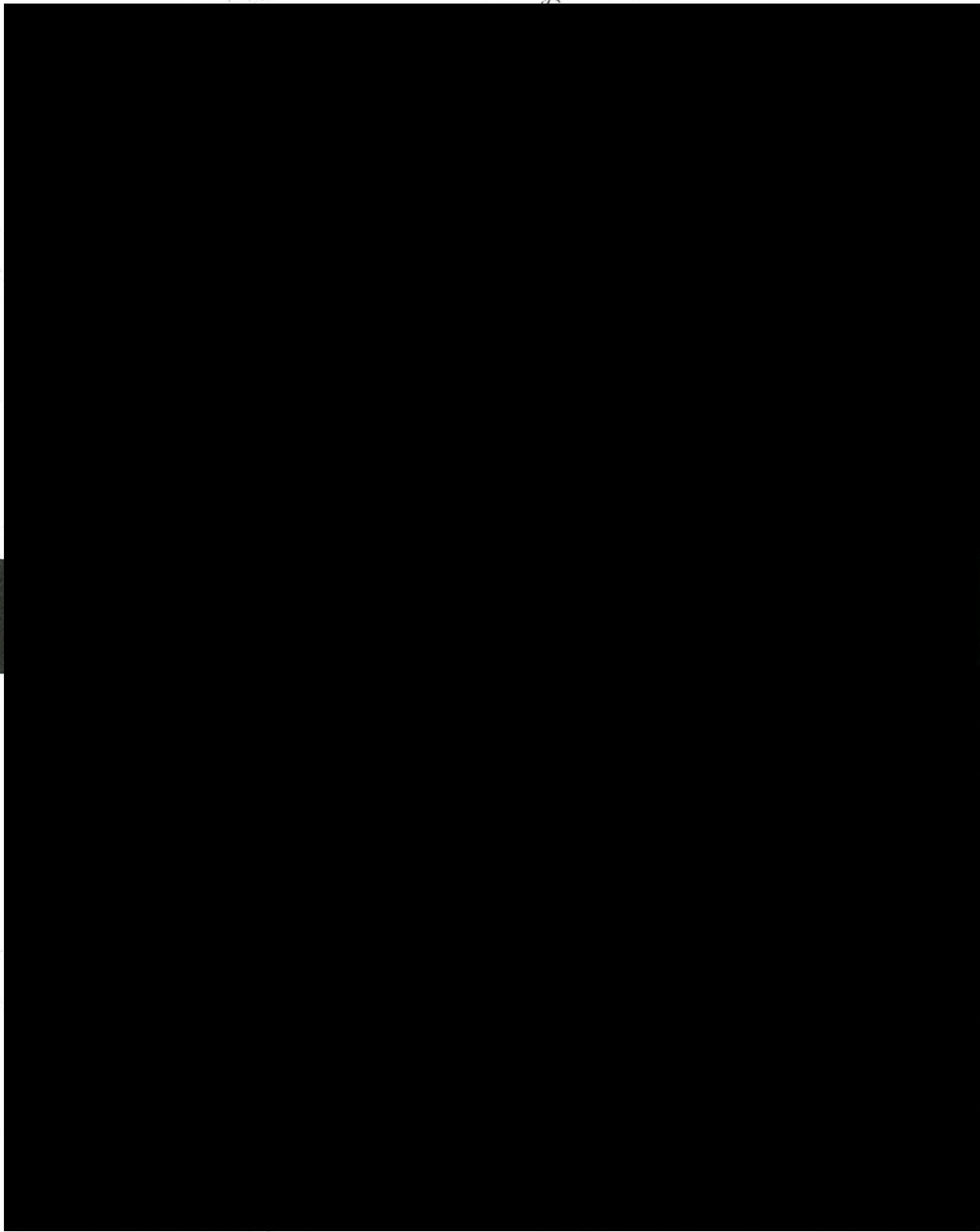
Dr. Timár Judit

közjegyző



164

Bul 20



Burl LL

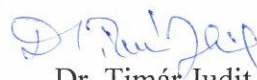


Dr. Timár Judit berettyóújfalui közjegyző
4100 Berettyóújfalú, Bajcsy-Zsilinszky utca 1.
4101 Berettyóújfalú, Pf.:59.
Tel. 54/400-704, fax: 54/500-318

ZÁRADÉK:-----

Doktor Timár Judit berettyóújfalui közjegyző a **32011/H/739/2013.** hitelesítési szám alatt tanúsítom, hogy a túloldali hiteles másolat az előttem eredetiként felmutatott, összesen kettő oldalból álló Bizonyítvány megnevezésű okirattal mindenben megegyezik. -----

Kelt: Berettyóújfalú, 2013. (kettőezer-tizenharmadik) év november hónap 06. (hatodik) napján. -----



Dr. Timár Judit

közjegyző



166

mul LL

9. melléklet

Ellenőrzési lap (a pályázathoz csatolt melléletekről, dokumentumokról)

Melléklet, dokumentum neve	csatolva	
	igen	nem
Pályázati adatlap (3.sz. melléklet)	X	
Polgári jogi társaság keretében pályázók esetében társasági szerződés a közös ajánlattétel feltételei között szereplő előírásokkal		X
Nyilatkozat pályázaton történő részvétel érvényességi feltételeinek történő megfeleléséről (6.sz. melléklet)	X	
A 6.sz. mellékletben felsorolt dokumentumok	X	
Nyilatkozat az Európai Mezőgazdasági Vidékfejlesztési Alap társfinanszírozásában megvalósuló támogatások igénybevételének általános szabályairól szóló 23/2007. (IV. 17.) FVM rendelet 28/A. § (2) bekezdésében meghatározott feltételek fennállásáról (fiatal gazdálkodó) (7/a melléklet)		X
Pályakezdő mezőgazdasági termelőkre vonatkozó nyilatkozat (7/a melléklet)		X
Családi gazdálkodóra vonatkozó nyilatkozat (7/a. melléklet)	X	
A családi gazdálkodóra vonatkozó nyilatkozatban előírt dokumentum	X	
Östermelőkre vonatkozó nyilatkozat (7/a melléklet)	X	
Az östermelőkre vonatkozó nyilatkozatban előírt dokumentum	X	
Egyéni mezőgazdasági vállalkozókra vonatkozó nyilatkozat (7/a melléklet)		X
Az egyéni mezőgazdasági vállalkozókra vonatkozó nyilatkozatban előírt dokumentum		X
Nyilatkozat a helyben lakási feltételek fennállásáról (7/c melléklet)	X	
7/c mellékletnek megfelelő dokumentumok	X	
Nyilatkozat állatállomány meglétéről (7/d melléklet)	X	
7/d mellékletnek megfelelő dokumentum(ok)	X	
Jogi személy, illetve jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet nyilatkozata (7/b melléklet)		X
Jogi személy, illetve jogi személyiséggel nem rendelkező induló gazdálkodó szervezet nyilatkozata (7/b melléklet)		X
Nyilatkozat a Nemzeti vagyonról szóló törvény átlátható szervezet fogalmára vonatkozó feltételeknek való megfeleléséről		X
7/b mellékletnek megfelelő dokumentum		X
Gazdálkodási terv a, b, c, d (8. sz. melléklet)	X	

Bud Ló

167

7/d melléklet

Nyilatkozat állatállomány meglétéről

Alulírott BARABÁS KÁROLY mint a(z) 4137 MAGYARHOMOROG ÁRPÁD UTCA 18-
pályázó cégjegyzésre jogosult / meghatalmazott képviselője a Nemzeti
Park Igazgatóság (HNPI) HIG-518/2013 azonosító számú pályázati eljárás
közvetítésére került Pályázati Kiírásban foglaltaknak megfelelően ezennel felelősségem
tudatában

n y i l a t k o z o m

arról, hogy az egységes területalapú támogatások és egyes vidékfejlesztési támogatások
igényléséhez teljesítendő „Helyes Mezőgazdasági és Környezeti Állapot” fenntartásához
szükséges feltételrendszer, valamint az állatok állategységre való átváltási arányának
meghatározásáról szóló 50/2008. (IV. 24.) FVM rendelet 5. számú mellékletében felsorolt
állatfajok állományainak tartását, tenyésztését végzem.

Igen Nem
(megfelelő rész aláhúzendó)

Nyilatkozom egyúttal arról, hogy a fentiek szerinti állatállományom részben vagy egészben
a védett, őshonos mezőgazdasági állatfajták és a veszélyeztetett mezőgazdasági
állatfajták körének megállapításáról szóló 4/2007. (I. 18.) FVM-KvVM együttes rendelet
szerinti őshonos, vagy veszélyeztetett mezőgazdasági állatfajtákból áll.

Igen Nem
(megfelelő rész aláhúzendó)

Pályázatomhoz csatolom a nevem alatt szereplő állatállomány meglétét igazoló
dokumentumot [az Egységes Nyilvántartási Rendszerből (ENAR) letöltött állategyed-leltárt
vagy a Nemzeti Élelmiszerlánc-biztonsági Hivatal igazolását, vagy tenyésztő szervezettől
származó igazolást, vagy marhalevél/lóútlevelel másolatát]. Amennyiben az állatállomány
nem saját, az állatok használatára jogosító dokumentumok másolatát.

Kelt: Magyarhomorog 2013. 11. 06.

Bul Lf
pályázó neve [az aláírás alatt olvasható módon szükséges
feltüntetni az aláíró személy(ek) nevét, cég esetében
cégszerű aláírás]

Barabás Károly

7/a melléklet

Családi gazdálkodóra vonatkozó Nyilatkozat

Alulírott BARABÁS KÁROLY (lakóhely: 4137 MAGYARHOMOROG AKAD. UTCA 18.) pályázó (által meghatalmazott képviselője) a Hortobágyi Nemzeti Park Igazgatóság (HNPI) HB-518/2013 azonosító számú pályázati eljáráshoz közzétételre került Pályázati Kiírásban foglaltaknak megfelelően ezennel felelősségem tudatában

n y i l a t k o z o m

arról, hogy:

családi gazdálkodónak minősülök.

A mezőgazdasági szerv által a nyilvántartásba vételről szóló eredeti, vagy közjegyző által hitelesített vagy ügyvéd által ellenjegyzett és szárazbélyegzővel ellátott, vagy az illetékes falugazdász által kiállított igazolást csatolom.

Jelen nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy amennyiben a fenti adatokban bármilyen változás következik be, úgy a változásokat 30 napon belül be fogom jelenteni a Hortobágyi Nemzeti Park Igazgatóságnak.

Kelt: Magyarhomorog 2013. 11. 06.

Bud LL

pályázó neve (az aláírás alatt olvasható módon szükséges feltüntetni az aláíró személy teljes nevét)

Barabás Károly

Östermelőkre vonatkozó Nyilatkozat

Alulírott BARABÁS KÁROLY (lakóhely: 4137 MAGYARHOMOROG ÁRPÁD UTCA 18.) pályázó (által meghatalmazott képviselője) a Hortobágyi Nemzeti Park Igazgatóság (HNPI) HB-518/2013 azonosító számú pályázati eljáráshoz közzétételre került Pályázati Kiírásban foglaltaknak megfelelően ezennel felelősségem tudatában

n y i l a t k o z o m

arról, hogy:

nyilvántartási számmal rendelkező östermelőnek minősülök.

Csatolom a mezőgazdasági szerv által kiadott, tárgyévre érvényesített östermelői igazolvány közjegyző által hitelesített másolati vagy ügyvéd által ellenjegyzett és szárazbélyegzővel ellátott példányát, vagy az illetékes falugazdász által kiállított igazolást.

Jelen nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy amennyiben a fenti adatokban bármilyen változás következik be, úgy a változásokat 30 napon belül be fogom jelenteni a Hortobágyi Nemzeti Park Igazgatóságnak.

Kelt: Magyarhomorog 2013. 11. 06.

Burl LG
pályázó neve (az aláírás alatt olvasható módon szükséges feltüntetni az aláíró személy teljes nevét)

Barabás Károly

ŐSTERMELŐI IGAZOLVÁNY

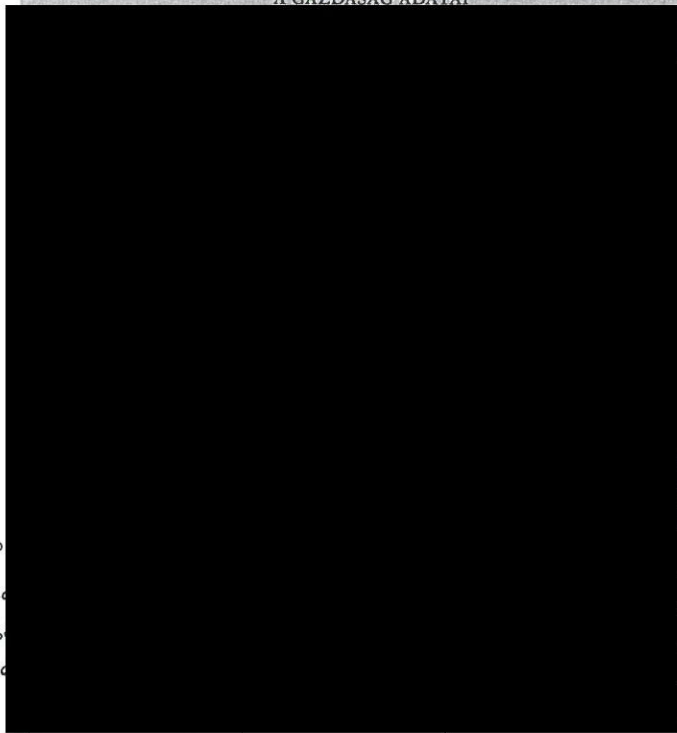
Falugazdász

TÁJÉKOZTATÁS! Az igazolványhoz értékesítési betétlap tartozik. A vevő (felvásárló) – aki számla alapján fizet, vagy a vételi jegyet kiállítja – ebbe jegyzi be az eladásra vonatkozó adatokat. Adóelőleget levonni nem lehet az olyan eladások ellenértékéből, amelyeket az értékesítési betétlapra nem írnak fel az eladáskor. A vevő ezekről az eladásokról is tájékoztatja az adóhatóságot.

18

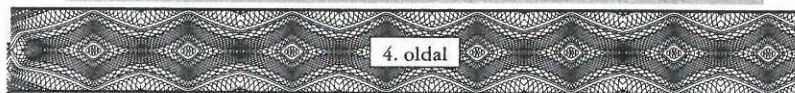


A GAZDASÁG ADATAI



B
B
B
B

A talált igazolványt a legközelebbi megyei kormányhivatal mezőgazdasági szakigazgatási szervéhez vagy a kormányablakhoz küldje el!



4. oldal

PÉNZÜGYMINISZTERIUM

Állami Nyomda Nyrt. 1230-24476

Budapest

[illegible]



Dr. Timár Judit berettyóújfalui közjegyző
4100 Berettyóújfalu, Bajcsy-Zsilinszky utca 1.
4101 Berettyóújfalu, Pf.:59.
Tel. 54/400-704, fax: 54/500-318

ZÁRADÉK:-----

Doktor Timár Judit, berettyóújfalui közjegyző **32011/H/737/2013.** ügyszám alatt tanúsítom, hogy a túloldali hiteles másolat az előttem eredetiként felmutatott, összesen négy oldalból álló, [REDACTED] Óstermelői igazolvány és a hozzá tartozó egy darab, kettő oldalból álló Értékesítési Betétlap megnevezésű okirat 1. (első) oldalával mindenben megegyezik.-----
Kelt: Berettyóújfalu, 2013. (kettőezer-tizenharmadik) év november hó 06. (hatodik) napján.---

Dr. Timár Judit
Dr. Timár Judit
közjegyző



21

Bud L

HBM-i Kormányhivatal
Földművelésügyi Igazgatósága
4024 Debrecen
Kossuth u. 12-14.
(52)523-815

Tárgy: Családi gazdaság
nyilvántartásba vétele

HATÁROZAT

BARABÁS KÁROLY

Kapják: 1. BARABÁS KÁROLY, MAGYARHOMOROG, ÁRPÁD U. 18.
2. Körzeti Földhivatal
3. Nemzeti Adó- és Vámhivatal
4. Irattár



24

Bud L



Dr. Timár Judit berettyóújfalui közjegyző
4100 Berettyóújfalú, Bajcsy-Zsilinszky utca 1.
4101 Berettyóújfalú, Pf.:59.
Tel. 54/400-704, fax: 54/500-318

ZÁRADÉK:-----

Doktor Timár Judit berettyóújfalui közjegyző a **32011/H/740/2013.** hitelesítési szám alatt tanúsítom, hogy a túloldali hiteles másolat az előttem eredetiként felmutatott, összesen kettő oldalból álló Határozat megnevezésű okirattal mindenben megegyezik. -----

Kelt: Berettyóújfalú, 2013. (kettőezer-tizenharmadik) év november hónap 06. (hatodik) napján. -----

Dr. Timár Judit

Dr. Timár Judit
közjegyző



25

Bud LI



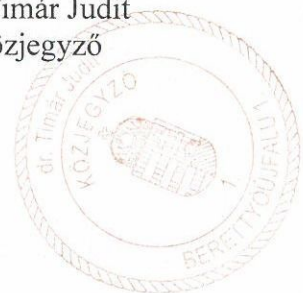
Dr. Timár Judit berettyóújfalui közjegyző
4100 Berettyóújfalú, Bajcsy-Zsilinszky utca 1 .
4101 Berettyóújfalú, Pf.:59.
Tel. 54/400-704, fax: 54/500-318

ZÁRADÉK:-----

Doktor Timár Judit berettyóújfalui közjegyző a **32011/H/734/2013.** hitelesítési szám alatt tanúsítom, hogy a fenti hiteles másolat az előttem eredetiként felmutatott, összesen kettő oldalból álló Személyazonosító Igazolvány megnevezésű okirattal mindenben megegyezik. --
Kelt: Berettyóújfalú, 2013. (kettőezer-tizenharmadik) év november hó 06. (hatodik) napján.---

Dr. Timár Judit

Dr. Timár Judit
közjegyző





Dr. Timár Judit berettyóújfalui közjegyző
4100 Berettyóújfalu, Bajcsy-Zsilinszky utca 1 .
4101 Berettyóújfalu, Pf.:59.
Tel. 54/400-704, fax: 54/500-318

ZÁRADÉK:-----

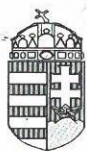
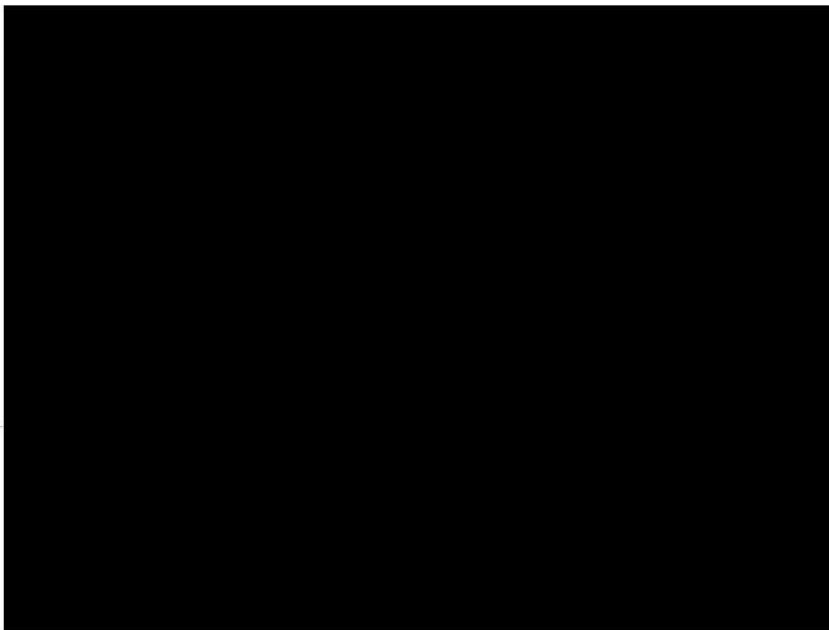
Doktor Timár Judit, berettyóújfalui közjegyző **32011/H/735/2013.** hitelesítési szám alatt tanúsítom, hogy a fenti hiteles másolat az előttem eredetiként felmutatott, összesen kettő oldalból álló Személyi azonosítót és Lakcímet igazoló hatósági igazolvány megnevezésű okirattal mindenben megegyezik. -----

Kelt: Berettyóújfalu, 2013. (kettőezer-tizenharmadik) év november hó 06. (hatodik) napján.---



Dr. Timár Judit
közjegyző





Dr. Timár Judit berettyóújfalui közjegyző
4100 Berettyóújfalu, Bajcsy-Zsilinszky utca 1 .
4101 Berettyóújfalu, Pf.:59.
Tel. 54/400-704, fax: 54/500-318

ZÁRADÉK: -----
Doktor Timár Judit berettyóújfalui közjegyző a **32011/H/736/2013.** hitelesítési szám alatt tanúsítom, hogy a fenti hiteles másolat az előttem eredetiként felmutatott, összesen egy oldalból álló Adóigazolvány megnevezésű okirattal mindenben megegyezik. -----
Kelt: Berettyóújfalu, 2013. (kettőezer-tizenharmadik) év november hó 06. (hatodik) napján.---

Dr. Timár Judit
közjegyző





NEMZETI ADÓ- ÉS VÁMHIVATAL
HAJDÚ-BIHAR MEGYEI ADÓIGAZGATÓSÁGA
ÜGYFÉLKAPCSOLATI OSZTÁLY 1.
4029 DEBRECEN FARAKTÁR U.29/C
Telefon:52-529-471 Telefax:529-546

- 1/1 -

A DOKUMENTUMOT ELEKTRONIKUS
ALÁÍRÁSSAL LÁTTA EL: A P E H
ellenőrzés

HITELESÍTÉS: NetLock PDFSIGNÓ
Copyright © NetLock Kft., www.netlock.hu

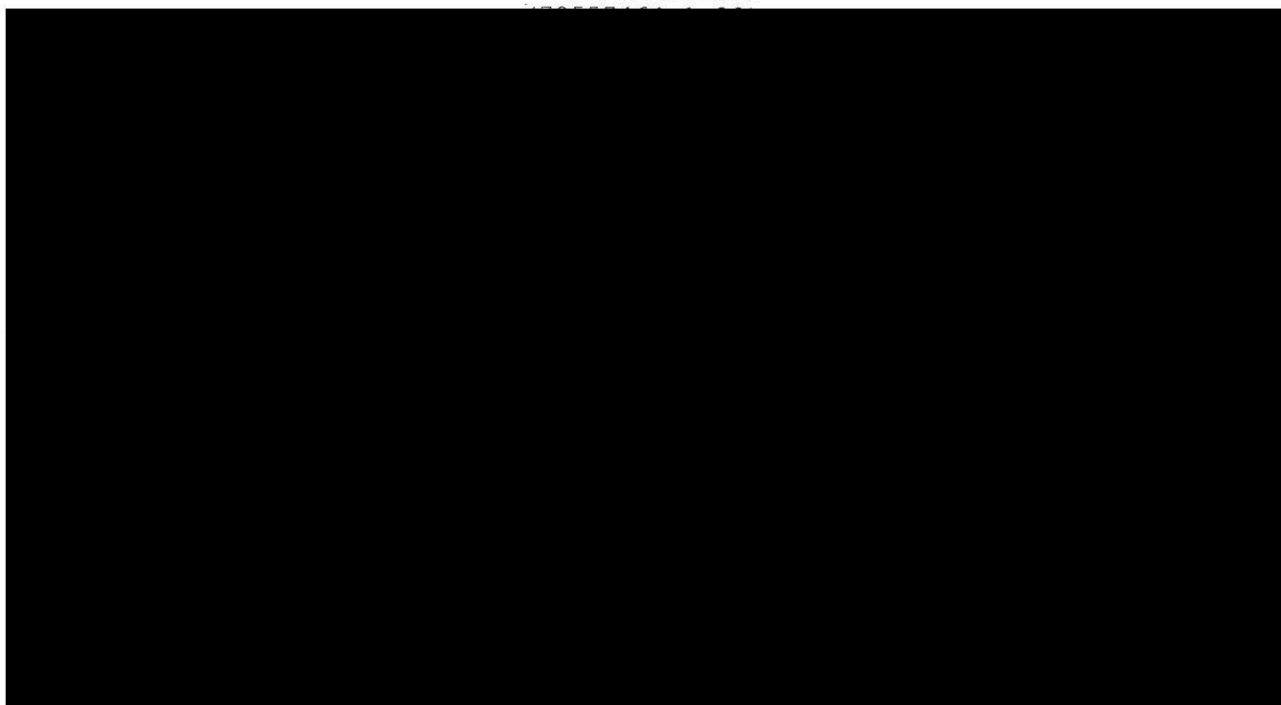


Ügyiratszám: 5574422087

EGYÜTTES ADÓIGAZOLÁS

A rendelkezésemre álló dokumentumok - nyilvántartások, folyószámlák, bevallások, átvezetési kérelmek, jogerős határozatok - alapján igazolom, hogy:

BARABÁS KÁROLY



Ellenőrzési azonosító: 4762114574854270269854660

Erről értesülnek:

- 1./ Címzett
- 2./ Irattár

Budapest



Körösszegapáti Közös Önkormányzati Hivatal

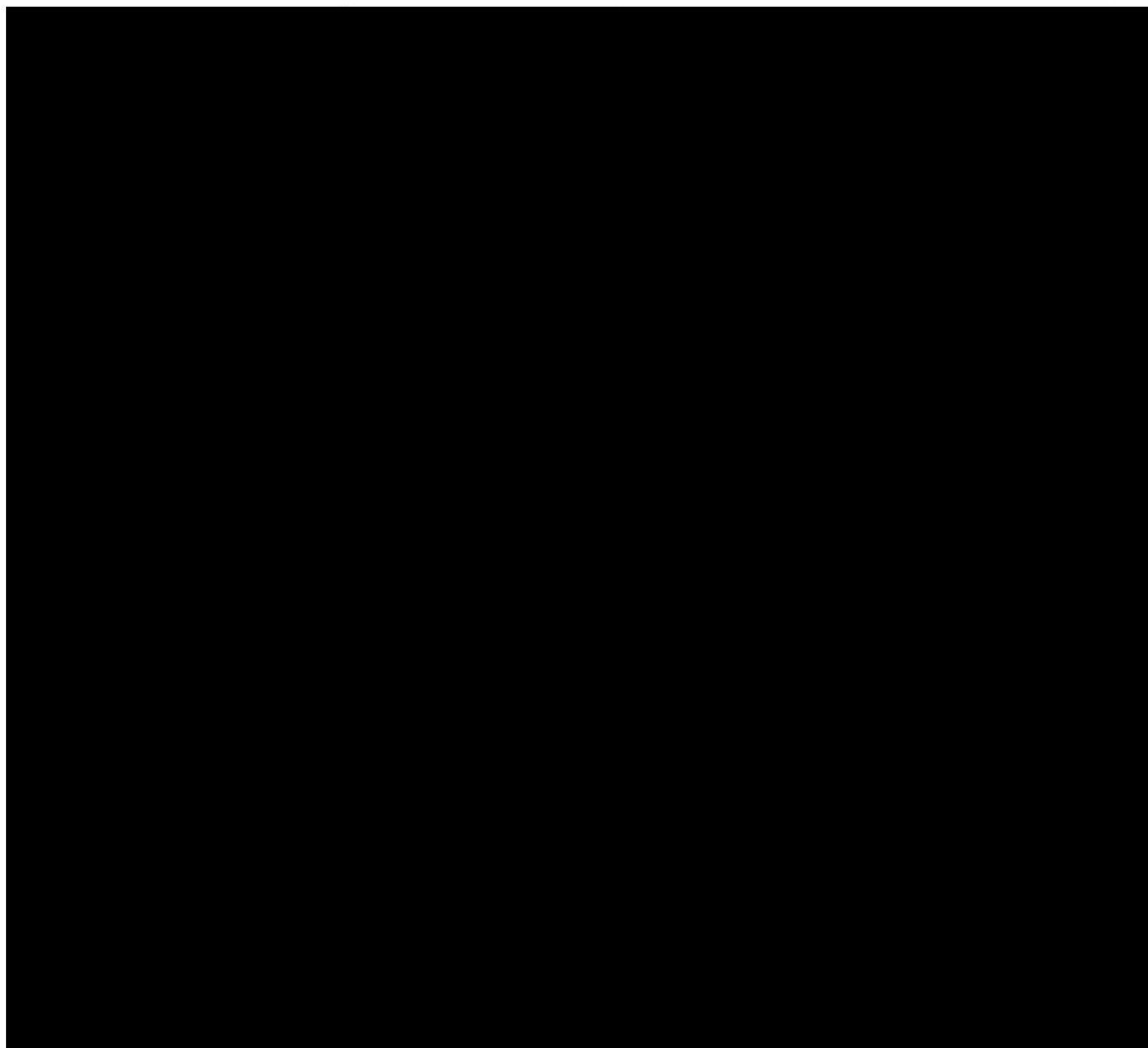
székhely: ☒ 4135 Körösszegapáti, Kossuth u. 62.
állandó kirendeltség: ☒ 4137 Magyarhomorog, Árpád u. 46.
☎ 54/706-545, ☎ 54/706-546, e-mail: apalikozshivatal@gmail.com



Ügyiratszám: 2289-1/2013

Tárgy: Hatósági bizonyítvány kiadása

HATÓSÁGI BIZONYÍTVÁNY



31

Bm R/



a kiadott
év és száma

Bud LC

32





iadott
él sorszáma



Bud. RL

33

Országos
Mezőgazdasági
Minősítő
Intézet



Megyei
Állategészségügyi és
Élelmiszer Ellenőrző
Állomás

Andor

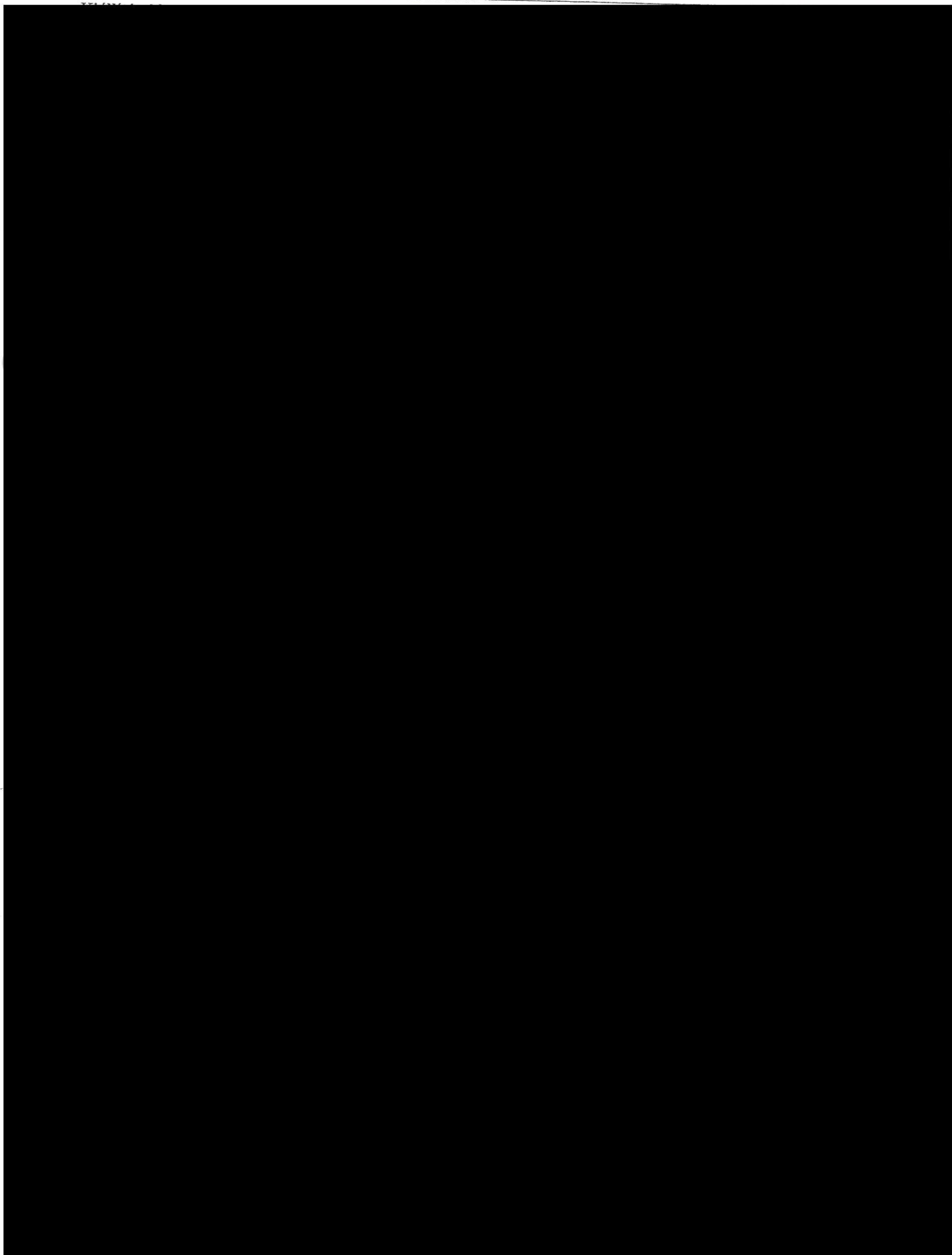
3552315

Szarvasmarha ENAR
Egységes Nyilvántartási és Azonosítási Rendszer

Országos
Állattenyésztési
Adatbázis

1926

BELFÖLDI MARHALEVÉL - IGAZOLÓLAP



ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI FORGALOMKÉPESSÉG IGÁZOLÁSA

A. Igazolom, hogy az állat forgalomba hozatalának állategészségügyi igazgatási szempontból akadálya nincs.

B. Igazolom, hogy az állat utolsó tartási helyén az állatállomány hivatalosan mentes a következő betegségektől:

Szarvasmarhák gümőkórja:	☐ Igen	☐ Nem
Brucellózis:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák enzootikus leukozisa:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák fertőző rhinotracheitise:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák vírusos hasmenése:	☐ Igen	☐ Nem

C. Szállítás tenyésztésre, továbbtartásra:

Alulírott jogosult állatorvos igazolom, hogy az állatot a vonatkozó állategészségügyi rendelkezéseknek megfelelően megvizsgáltam, egészségesnek és szállításra, illetve továbbtartásra alkalmasnak találtam.

Utolsó vizsgálat

Időpontja

Intézeti vizsgálat iktatási száma

*TBC-vizsgálat:

(6 hetes kornál idősebb állatok esetében)

Év	Hó	Nap

*Brucellózis szerológiai vizsgálat:

(12 hónapos kornál idősebb állatok esetében [kivéve kasztrált állatok])

Év	Hó	Nap

*Leukózis szerológiai vizsgálat:

(12 hónapos kornál idősebb állatok esetében)

Év	Hó	Nap

D. Szállítás vágóhídra

Természetes vagy mesterséges ösztrogén, illetve tireosztatikussal anyaggal egyáltalán nem, gyógyszerrel vagy hozamnövelő szerrel az előírt élelmezés-egészségügyi várakozási időn belül nem kezeltem. Az állattartó nyilatkozata szerint sem részesült az állat ilyen kezeléseket.

***A tartásért felelős személy aláírása

***Az állatot vizsgálatom alapján vemhesnek találtam: ☐ Igen ☐ Nem

(1) Kelt:

Év	Hó	Nap

Kiállításra jogosult állatorvos aláírása és pecsétje

(3) Kelt:

Év	Hó	Nap

Kiállításra jogosult állatorvos aláírása és pecsétje

(2) Kelt:

Év	Hó	Nap

Kiállításra jogosult állatorvos aláírása és pecsétje

(4) Kelt:

Év	Hó	Nap

Kiállításra jogosult állatorvos aláírása és pecsétje

* A szállítást megelőző 30 napon belül történt vizsgálat időpontja tüntethető csak fel!

** Levágásra szánt állat esetén az állattartó aláírása szükséges!

*** Csak nőivarú állat esetén kell kitölteni!

35

Bul RL

Országos
Mezőgazdasági
Minősítő
Intézet



Megyei
Állategészségügyi és
Élelmiszer Ellenőrző
Állomás

2006.02.13

2341250

Szarvasmarha ENAR

Egységes Nyilvántartási és Azonosítási Rendszer

Országos
Állattenyésztési
Adatbázis

1926

Kiállítás-dátuma: 2006.02.13

BELFÖLDI MARHALEVÉL - IGAZOLÓLAP

ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI FORGALOMKÉPESSÉG IGAZOLÁSA

A. Igazolom, hogy az állat forgalomba hozatalának állategészségügyi igazgatási szempontból akadálya nincs.

B. Igazolom, hogy az állat utolsó tartási helyén az állatállomány hivatalosan mentes a következő betegségektől:

Szarvasmarhák gümőkórja:	☐ Igen	☐ Nem
Brucellózis:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák enzootikus leukozisa:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák fertőző rhinotracheitise:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák vírusos hasmenése:	☐ Igen	☐ Nem

C. Szállítás tenyésztésre, továbbtartásra:

Alulírott jogosult állatorvos igazolom, hogy az állatot a vonatkozó állategészségügyi rendelkezéseknek megfelelően megvizsgáltam, egészségesnek és szállításra, illetve továbbtartásra alkalmasnak találtam.

Utolsó vizsgálat

Időpontja

Intézeti vizsgálat iktatási száma

*TBC-vizsgálat:

(6 hetes kornál idősebb állatok esetében)

Év			Hó			Nap		

*Brucellózis szerológiai vizsgálat:

(12 hónapos kornál idősebb állatok esetében [kivéve kasztrált állatok])

Év			Hó			Nap		

*Leukózis szerológiai vizsgálat:

(12 hónapos kornál idősebb állatok esetében)

Év			Hó			Nap		

D. Szállítás vágóhidra

Természetes vagy mesterséges ösztrogén, illetve tireosztatikus anyaggal egyáltalán nem, gyógyszerrel vagy hozamnövelő szerrel az előírt élelmezés-egészségügyi várakozási időn belül nem kezeltem. Az állattartó nyilatkozata szerint sem részesült az állat ilyen kezelésekben.

***A tartásért felelős személy aláírása

***Az állatot vizsgálatom alapján vemhesnek találtam: ☐ Igen ☐ Nem

(1) Kelt:

Év			Hó			Nap		

Kiállításra jogosult állatorvos aláírása és pecsétje

(3) Kelt:

Év			Hó			Nap		

Kiállításra jogosult állatorvos aláírása és pecsétje

(2) Kelt:

Év			Hó			Nap		

Kiállításra jogosult állatorvos aláírása és pecsétje

(4) Kelt:

Év			Hó			Nap		

Kiállításra jogosult állatorvos aláírása és pecsétje

* A szállítást megelőző 30 napon belül történt vizsgálat időpontja tüntethető csak fel!

** Levágásra szánt állat esetén az állattartó aláírása szükséges!

*** Csak nőivarú állat esetén kell kitölteni!

Országos
Mezőgazdasági
Minősítő
Intézet



Megyei
Állategészségügyi és
Élelmiszer Ellenőrző
Állomás

Szarvasmarha ENAR
Egységes Nyilvántartási és Azonosítási Rendszer

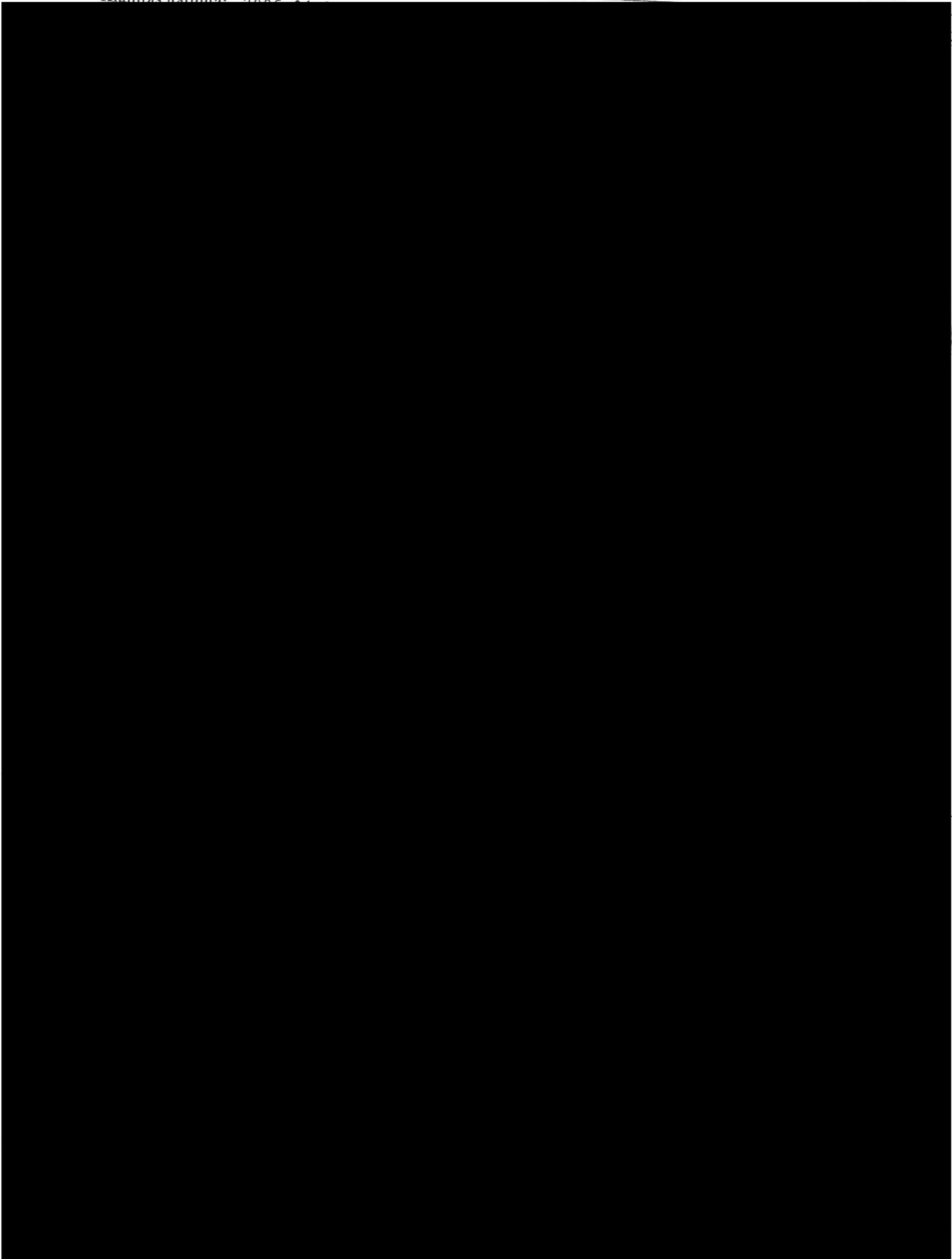
2373167

Országos
Állattenyésztési
Adatbázis

1926

BELFÖLDI MARHALEVÉL - IGAZOLÓLAP

Kiállítás dátuma: 2006. 01. 01.



ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI FORGALOMKÉPESSÉG IGAZOLÁSA

A. Igazolom, hogy az állat forgalomba hozatalának állategészségügyi igazgatási szempontból akadálya nincs.

B. Igazolom, hogy az állat utolsó tartási helyén az állatállomány hivatalosan mentes a következő betegségektől:

- | | | |
|---|----------------------------|---------------------------|
| Szarvasmarhák gümőkórja: | ☐ Igen | ☐ Nem |
| Brucellózis: | ☐ Igen | ☐ Nem |
| Szarvasmarhák enzootikus leukozisa: | ☐ Igen | ☐ Nem |
| Szarvasmarhák fertőző rhinotracheitise: | ☐ Igen | ☐ Nem |
| Szarvasmarhák vírusos hasmenése: | ☐ Igen | ☐ Nem |

C. Szállítás tenyésztésre, továbbtartásra:

Alulírott jogosult állatorvos igazolom, hogy az állatot a vonatkozó állategészségügyi rendelkezéseknek megfelelően megvizsgáltam, egészségesnek és szállításra, illetve továbbtartásra alkalmasnak találtam.

Utolsó vizsgálat

Időpontja

Intézeti vizsgálat iktatási száma

*TBC-vizsgálat:

(6 hetes kornál idősebb állatok esetében)

Év	Hó	Nap

*Brucellózis szerológiai vizsgálat:

(12 hónapos kornál idősebb állatok esetében [kivéve kasztrált állatok])

Év	Hó	Nap

*Leukózis szerológiai vizsgálat:

(12 hónapos kornál idősebb állatok esetében)

Év	Hó	Nap

D. Szállítás vágóhídra

Természetes vagy mesterséges ösztrogén, illetve tireosztatisz anyaggal egyáltalán nem, gyógyszerrel vagy hozamnövelő szerrel az előírt élelmezés-egészségügyi várakozási időn belül nem kezeltem. Az állattartó nyilatkozata szerint sem részesült az állat ilyen kezeléseiben.

**A tartásért felelős személy aláírása

***Az állatot vizsgálatom alapján vemhesnek találtam: ☐ Igen ☐ Nem

(1) Kelt:

Év	Hó	Nap

Kiállításra jogosult állatorvos aláírása és pecsétje

(3) Kelt:

Év	Hó	Nap

Kiállításra jogosult állatorvos aláírása és pecsétje

(2) Kelt:

Év	Hó	Nap

Kiállításra jogosult állatorvos aláírása és pecsétje

(4) Kelt:

Év	Hó	Nap

Kiállításra jogosult állatorvos aláírása és pecsétje

* A szállítást megelőző 30 napon belül történt vizsgálat időpontja tüntethető csak fel!

** Levágásra szánt állat esetén az állattartó aláírása szükséges!

*** Csak nőivarú állat esetén kell kitölteni!

29

Bud LL

Országos
Mezőgazdasági
Minósító
Intézet



Megyei
Állategészségügyi és
Élelmiszer Ellenőrző
Állomás

Vác

2648486

Szarvasmarha ENAR

Egységes Nyilvántartási és Azonosítási Rendszer

Országos
Állattenyésztési
Adatbázis

1926

BELFÖLDI MARHALEVÉL - IGAZOLÓLAP

ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI FORGALOMKÉPESSÉG IGAZOLÁSA

A. Igazolom, hogy az állat forgalomba hozatalának állategészségügyi igazgatási szempontból akadálya nincs.

B. Igazolom, hogy az állat utolsó tartási helyén az állattálmány hivatalosan mentes a következő betegségektől:

Szarvasmarhák gümőkórja:	☐ Igen	☐ Nem
Brucellózis:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák enzootikus leukozisa:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák fertőző rhinotracheitise:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák vírusos hasmenése:	☐ Igen	☐ Nem

C. Szállítás tenyésztésre, továbbtartásra:

Alulírott jogosult állatorvos igazolom, hogy az állatot a vonatkozó állategészségügyi rendelkezéseknek megfelelően megvizsgáltam, egészségesnek és szállításra, illetve továbbtartásra alkalmasnak találtam.

Utolsó vizsgálat

Időpontja

Intézeti vizsgálat iktatási száma

*TBC-vizsgálat:

(6 hetes kornál idősebb állatok esetében)

Év			Hó			Nap		

*Brucellózis szerológiai vizsgálat:

(12 hónapos kornál idősebb állatok esetében [kivéve kasztrált állatok])

Év			Hó			Nap		

*Leukózis szerológiai vizsgálat:

(12 hónapos kornál idősebb állatok esetében)

Év			Hó			Nap		

D. Szállítás vágóhídra

Természetes vagy mesterséges ösztrogén, illetve tireosztatikus anyaggal egyáltalán nem, gyógyszerrel vagy hozamnövelő szerrel az előírt élelmezés-egészségügyi várakozási időn belül nem kezeltem. Az állattartó nyilatkozata szerint sem részesült az állat ilyen kezeléseiben.

**A tartásért felelős személy aláírása

***Az állatot vizsgálatom alapján vemhesnek találtam: ☐ Igen ☐ Nem

(1) Kelt:

Év			Hó			Nap		

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása
és pecsétje

(3) Kelt:

Év			Hó			Nap		

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása
és pecsétje

(2) Kelt:

Év			Hó			Nap		

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása
és pecsétje

(4) Kelt:

Év			Hó			Nap		

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása
és pecsétje

* A szállítás megelőző 30 napon belül történt vizsgálat időpontja tüntethető csak fel!

** Levágásra szánt állat esetén az állattartó aláírása szükséges!

*** Csak nőivarú állat esetén kell kitölteni!

Budapest

Országos
Mezőgazdasági
Minősítő
Intézet



M. Borhe Üzlet
Megyei
Állategészségügyi és
Élelmiszer Ellenőrző
Állomás

Szarvasmarha ENAR
Egységes Nyilvántartási és Azonosítási Rendszer

3375346
Országos
Állattenyésztési
Adatbázis

1926

BELFÖLDI MARHALEVÉL - IGAZOLÓLAP

Kiállítás dátuma: 2008.05.13

ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI FORGALOMKÉPESSÉG IGAZOLÁSA

A. Igazolom, hogy az állat forgalomba hozatalának állategészségügyi igazgatási szempontból akadálya nincs.

B. Igazolom, hogy az állat utolsó tartási helyén az állatállomány hivatalosan mentes a következő betegségektől:

- | | | |
|---|----------------------------|---------------------------|
| Szarvasmarhák gümőkórja: | ☐ Igen | ☐ Nem |
| Brucellózis: | ☐ Igen | ☐ Nem |
| Szarvasmarhák enzootikus leukozisa: | ☐ Igen | ☐ Nem |
| Szarvasmarhák fertőző rhinotracheitise: | ☐ Igen | ☐ Nem |
| Szarvasmarhák vírusos hasmenése: | ☐ Igen | ☐ Nem |

C. Szállítás tenyésztésre, továbbtartásra:

Alulírott jogosult állatorvos igazolom, hogy az állatot a vonatkozó állategészségügyi rendelkezéseknek megfelelően megvizsgáltam, egészségesnek és szállításra, illetve továbbtartásra alkalmasnak találtam.

Utolsó vizsgálat

Időpontja

Intézeti vizsgálat iktatási száma

*TBC-vizsgálat:

(6 hetes kornál idősebb állatok esetében)

Év			Hó			Nap		

*Brucellózis szerológiai vizsgálat:

(12 hónapos kornál idősebb állatok esetében [kivéve kasztrált állatok])

Év			Hó			Nap		

*Leukózis szerológiai vizsgálat:

(12 hónapos kornál idősebb állatok esetében)

Év			Hó			Nap		

D. Szállítás vágóhídra

Természetes vagy mesterséges ösztrogén, illetve tireosztatikus anyaggal egyáltalán nem, gyógyszerrel vagy hozamnövelő szerrel az előírt élelmezés-egészségügyi várakozási időn belül nem kezeltem. Az állattartó nyilatkozata szerint sem részesült az állat ilyen kezelésekben.

***A tartásért felelős személy aláírása

***Az állatot vizsgálatom alapján vemhesnek találtam: ☐ Igen ☐ Nem

(1) Kelt:

Év			Hó			Nap		

Kiállításra jogosult állatorvos aláírása és pecsétje

(3) Kelt:

Év			Hó			Nap		

Kiállításra jogosult állatorvos aláírása és pecsétje

(2) Kelt:

Év			Hó			Nap		

Kiállításra jogosult állatorvos aláírása és pecsétje

(4) Kelt:

Év			Hó			Nap		

Kiállításra jogosult állatorvos aláírása és pecsétje

* A szállítást megelőző 30 napon belül történt vizsgálat időpontja tüntethető csak fel!

** Levágásra szánt állat esetén az állattartó aláírása szükséges!

*** Csak nőivarú állat esetén kell kitölteni!

Budapest

43

Országos
Mezőgazdasági
Minősítő
Intézet



Megyei
Állategészségügyi és
Élelmiszer Ellenőrző
Állomás

Szarvasmarha ENAR
Egységes Nyilvántartási és Azonosítási Rendszer

Országos
Állattenyésztési
Adatbázis

1926

Kiállítás dátuma: 2008.07.07

BELFÖLDI MARHALEVÉL - IGAZOLÓLAP

Kiadási sorozat

ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI FORGALOMKÉPESSÉG IGAZOLÁSA

A. Igazolom, hogy az állat forgalomba hozatalának állategészségügyi igazgatási szempontból akadálya nincs.

B. Igazolom, hogy az állat utolsó tartási helyén az állatállomány hivatalosan mentes a következő betegségektől:

- | | | |
|---|----------------------------|---------------------------|
| Szarvasmarhák gümőkórja: | ☐ Igen | ☐ Nem |
| Brucellózis: | ☐ Igen | ☐ Nem |
| Szarvasmarhák enzootikus leukozisa: | ☐ Igen | ☐ Nem |
| Szarvasmarhák fertőző rhinotracheitise: | ☐ Igen | ☐ Nem |
| Szarvasmarhák vírusos hasmenése: | ☐ Igen | ☐ Nem |

C. Szállítás tenyésztésre, továbbtartásra:

Alulírott jogosult állatorvos igazolom, hogy az állatot a vonatkozó állategészségügyi rendelkezéseknek megfelelően megvizsgáltam, egészségesnek és szállításra, illetve továbbtartásra alkalmasnak találtam.

Utolsó vizsgálat

Időpontja

Intézeti vizsgálat iktatási száma

*TBC-vizsgálat:

(6 hetes kornál idősebb állatok esetében)

Év	Hó	Nap

*Brucellózis szerológiai vizsgálat:

(12 hónapos kornál idősebb állatok esetében [kivéve kasztrált állatok])

Év	Hó	Nap

*Leukózis szerológiai vizsgálat:

(12 hónapos kornál idősebb állatok esetében)

Év	Hó	Nap

D. Szállítás vágóhídra

Természetes vagy mesterséges ösztrogén, illetve tireosztatisz anyaggal egyáltalán nem, gyógyszerrel vagy hozamnövelő szerrel az előírt élelmezés-egészségügyi várakozási időn belül nem kezeltem. Az állattartó nyilatkozata szerint sem részesült az állat ilyen kezeléseiben.

***A tartásért felelős személy aláírása

***Az állatot vizsgálatom alapján vemhesnek találtam: ☐ Igen ☐ Nem

(1) Kelt:

Év	Hó	Nap

Kiállításra jogosult állatorvos aláírása és pecsétje

(3) Kelt:

Év	Hó	Nap

Kiállításra jogosult állatorvos aláírása és pecsétje

(2) Kelt:

Év	Hó	Nap

Kiállításra jogosult állatorvos aláírása és pecsétje

(4) Kelt:

Év	Hó	Nap

Kiállításra jogosult állatorvos aláírása és pecsétje

* A szállítást megelőző 30 napon belül történt vizsgálat időpontja tüntethető csak fel!

** Levágásra szánt állat esetén az állattartó aláírása szükséges!

*** Csak nőivarú állat esetén kell kitölteni!

Bud Lp

45

Országos
Mezőgazdasági
Minősítő
Intézet



Megyei
Állategészségügyi és
Élelmiszer Ellenőrző
Állomás

Szarvasmarha ENAR
Egységes Nyilvántartási és Azonosítási Rendszer

Országos
Állattenyésztési
Adatbázis

1926

BELFÖLDI MARHALEVÉL - IGAZOLÓLAP

Kiállítás dátuma: 2008.07.07

Kiadási sorszám: 1

ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI FORGALOMKÉPESSÉG IGAZOLÁSA

A. Igazolom, hogy az állat forgalomba hozatalának állategészségügyi igazgatási szempontból akadálya nincs.

B. Igazolom, hogy az állat utolsó tartási helyén az állatállomány hivatalosan mentes a következő betegségektől:

Szarvasmarhák gümökórja:	☐ Igen	☐ Nem
Brucellózis:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák enzootikus leukozisa:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák fertőző rhinotracheitise:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák vírusos hasmenése:	☐ Igen	☐ Nem

C. Szállítás tenyésztésre, továbbtartásra:

Alulírott jogosult állatorvos igazolom, hogy az állatot a vonatkozó állategészségügyi rendelkezéseknek megfelelően megvizsgáltam, egészségesnek és szállításra, illetve továbbtartásra alkalmasnak találtam.

Utolsó vizsgálat

Időpontja

Intézeti vizsgálat iktatási száma

*TBC-vizsgálat:

(6 hetes kornál idősebb állatok esetében)

Év			Hó			Nap		

*Brucellózis szerológiai vizsgálat:

(12 hónapos kornál idősebb állatok esetében [kivéve kasztrált állatok])

Év			Hó			Nap		

*Leukózis szerológiai vizsgálat:

(12 hónapos kornál idősebb állatok esetében)

Év			Hó			Nap		

D. Szállítás vágóhidra

Természetes vagy mesterséges ösztrogén, illetve tireosztatikus anyaggal egyáltalán nem, gyógyszerrel vagy hozamnövelő szerrel az előírt élelmezés-egészségügyi várakozási időn belül nem kezeltem. Az állattartó nyilatkozata szerint sem részesült az állat ilyen kezeléseketben.

**A tartásért felelős személy aláírása

***Az állatot vizsgálatom alapján vemhesnek találtam: ☐ Igen ☐ Nem

(1) Kelt:

Év			Hó			Nap		

Kiállításra jogosult állatorvos aláírása és pecsétje

(3) Kelt:

Év			Hó			Nap		

Kiállításra jogosult állatorvos aláírása és pecsétje

(2) Kelt:

Év			Hó			Nap		

Kiállításra jogosult állatorvos aláírása és pecsétje

(4) Kelt:

Év			Hó			Nap		

Kiállításra jogosult állatorvos aláírása és pecsétje

* A szállítást megelőző 30 napon belül történt vizsgálat időpontja tüntethető csak fel!

** Levágásra szánt állat esetén az állattartó aláírása szükséges!

*** Csak nőivarú állat esetén kell kitölteni!

Budapest

47

Fekete úr

3552310

Országos
Mezőgazdasági
Minősítő
Intézet



Megyei
Állategészségügyi és
Élelmiszer Ellenőrző
Állomás

Szarvasmarha ENAR
Egységes Nyilvántartási és Azonosítási Rendszer

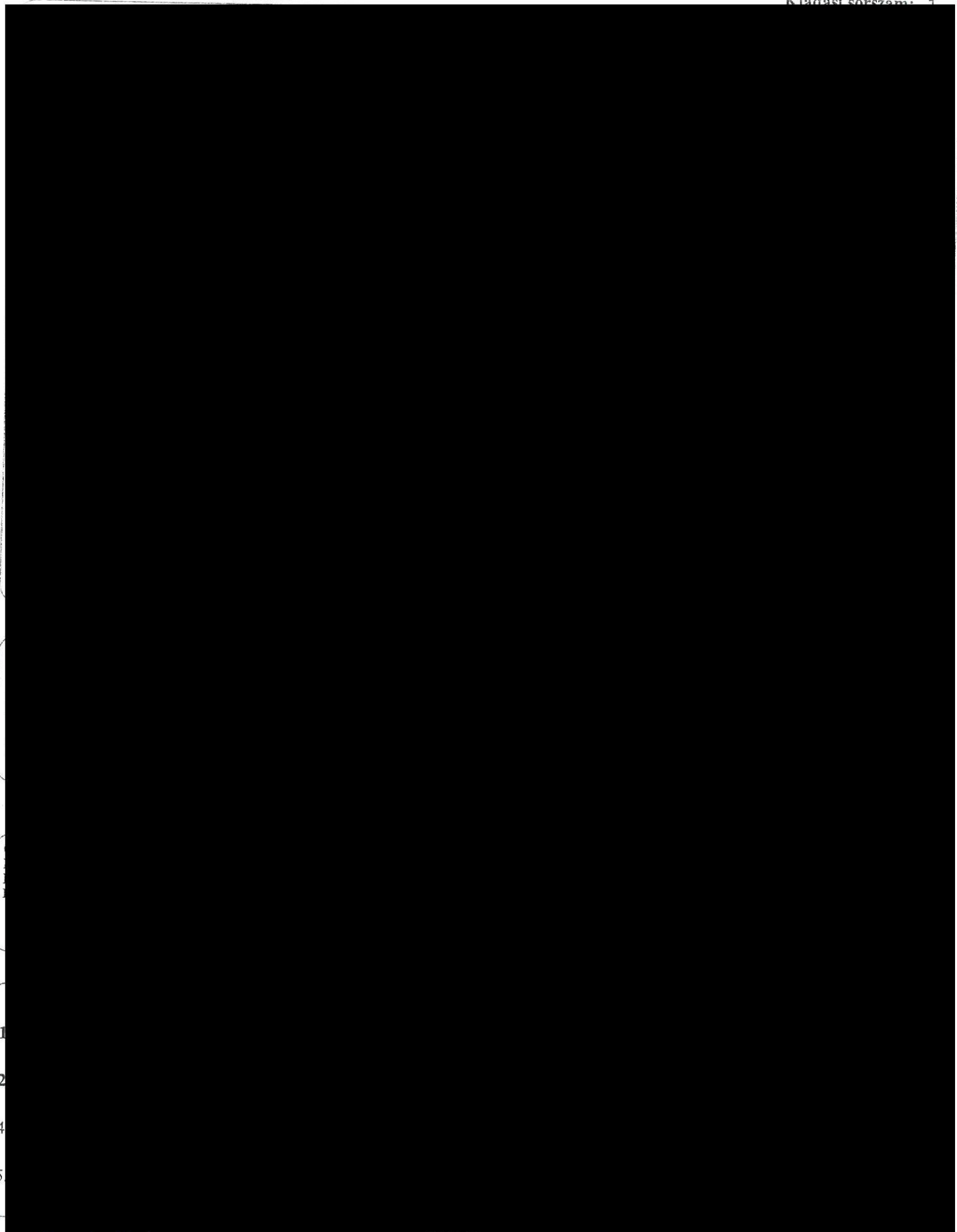
Országos
Állattenyésztési
Adatbázis

1926

BELFÖLDI MARHALEVÉL - IGAZOLÓLAP

Kiállítás dátuma: 2008.10.17

Kiadási sorszám: 1



1
2
4
5

6m 8m

10.10.2008

u8

ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI FORGALOMKÉPESSÉG IGAZOLÁSA

A. Igazolom, hogy az állat forgalomba hozatalának állategészségügyi igazgatási szempontból akadálya nincs.

B. Igazolom, hogy az állat utolsó tartási helyén az állattartomány hivatalosan mentes a következő betegségektől:

Szarvasmarhák gümőkórja:	☐ Igen	☐ Nem
Brucellózis:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák enzootikus leukozisa:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák fertőző rhinotracheitise:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák vírusos hasmenése:	☐ Igen	☐ Nem

C. Szállítás tenyésztésre, továbbtartásra:

Alulírott jogosult állatorvos igazolom, hogy az állatot a vonatkozó állategészségügyi rendelkezéseknek megfelelően megvizsgáltam, egészségesnek és szállításra, illetve továbbtartásra alkalmasnak találtam.

Utolsó vizsgálat

Időpontja

Intézeti vizsgálat iktatási száma

*TBC-vizsgálat:

(6 hetes kornál idősebb állatok esetében)

Év			Hó			Nap		

*Brucellózis szerológiai vizsgálat:

(12 hónapos kornál idősebb állatok esetében [kivéve kasztrált állatok])

Év			Hó			Nap		

*Leukózis szerológiai vizsgálat:

(12 hónapos kornál idősebb állatok esetében)

Év			Hó			Nap		

D. Szállítás vágóhídra

Természetes vagy mesterséges ösztrogén, illetve tiroosztatikus anyaggal egyáltalán nem, gyógyszerrel vagy hozamnövelő szerrel az előírt élelmezés-egészségügyi várakozási időn belül nem kezeltem. Az állattartó nyilatkozata szerint sem részesült az állat ilyen kezeléseiben.

***A tartásért felelős személy aláírása

***Az állatot vizsgálatom alapján vemhesnek találtam: ☐ Igen ☐ Nem

(1) Kelt:

Év			Hó			Nap		

Kiállításra jogosult állatorvos aláírása és pecsétje

(3) Kelt:

Év			Hó			Nap		

Kiállításra jogosult állatorvos aláírása és pecsétje

(2) Kelt:

Év			Hó			Nap		

Kiállításra jogosult állatorvos aláírása és pecsétje

(4) Kelt:

Év			Hó			Nap		

Kiállításra jogosult állatorvos aláírása és pecsétje

* A szállítást megelőző 30 napon belül történt vizsgálat időpontja tüntethető csak fel!

** Levágásra szánt állat esetén az állattartó aláírása szükséges!

*** Csak nőivarú állat esetén kell kitölteni!

Budapest

49

Országos
Mezőgazdasági
Minősítő
Intézet



Megyei
Állategészségügyi és
Élelmiszer Ellenőrző
Állomás

Felvető *Szarvasmarha* *Állomány*
Szarvasmarha ENAR
Egységes Nyilvántartási és Azonosítási Rendszer

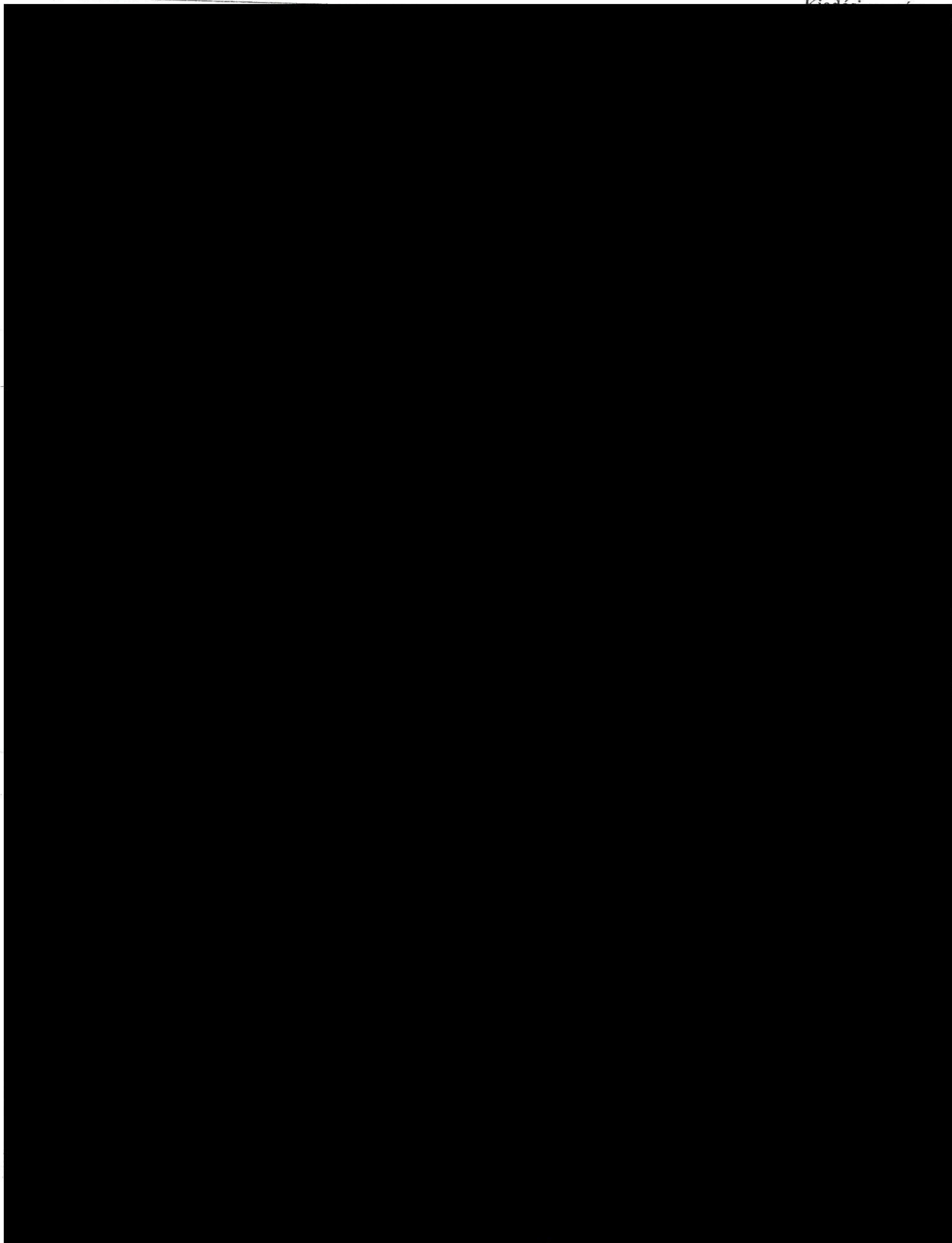
Országos
Állattenyésztési
Adatbázis

3552308

1926

BELFÖLDI MARHALEVÉL - IGAZOLÓLAP

Kiállítás dátuma: 2008.10.17



ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI FORGALOMKÉPESSÉG IGAZOLÁSA

A. Igazolom, hogy az állat forgalomba hozatalának állategészségügyi igazgatási szempontból akadálya nincs.

B. Igazolom, hogy az állat utolsó tartási helyén az állatállomány hivatalosan mentes a következő betegségektől:

Szarvasmarhák gümőkórja:	☐ Igen	☐ Nem
Brucellózis:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák enzootikus leukozisa:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák fertőző rhinotracheitise:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák vírusos hasmenése:	☐ Igen	☐ Nem

C. Szállítás tenyésztésre, továbbtartásra:

Alulírott jogosult állatorvos igazolom, hogy az állatot a vonatkozó állategészségügyi rendelkezéseknek megfelelően megvizsgáltam, egészségesnek és szállításra, illetve továbbtartásra alkalmasnak találtam.

Utolsó vizsgálat

Időpontja

Intézeti vizsgálat iktatási száma

*TBC-vizsgálat:

(6 hetes kornál idősebb állatok esetében)

Év	Hó	Nap

*Brucellózis szerológiai vizsgálat:

(12 hónapos kornál idősebb állatok esetében [kivéve kasztrált állatok])

Év	Hó	Nap

*Leukózis szerológiai vizsgálat:

(12 hónapos kornál idősebb állatok esetében)

Év	Hó	Nap

D. Szállítás vágóhidra

Természetes vagy mesterséges ösztrogén, illetve tireosztatisz anyaggal egyáltalán nem, gyógyszerrel vagy hozamnövelő szerrel az előírt élelmezés-egészségügyi várakozási időn belül nem kezeltem. Az állattartó nyilatkozata szerint sem részesült az állat ilyen kezelésekben.

***A tartásért felelős személy aláírása

***Az állatot vizsgálatom alapján vemhesnek találtam: ☐ Igen ☐ Nem

(1) Kelt:

Év	Hó	Nap

Kiállításra jogosult állatorvos aláírása és pecsétje

(3) Kelt:

Év	Hó	Nap

Kiállításra jogosult állatorvos aláírása és pecsétje

(2) Kelt:

Év	Hó	Nap

Kiállításra jogosult állatorvos aláírása és pecsétje

(4) Kelt:

Év	Hó	Nap

Kiállításra jogosult állatorvos aláírása és pecsétje

* A szállítást megelőző 30 napon belül történt vizsgálat időpontja tüntethető csak fel!

** Levágásra szánt állat esetén az állattartó aláírása szükséges!

*** Csak nőivarú állat esetén kell kitölteni!

3867584

Országos
Mezőgazdasági
Minősítő
Intézet



Megyei
Állategészségügyi és
Élelmiszer Ellenőrző
Állomás

Szarvasmarha ENAR
Egységes Nyilvántartási és Azonosítási Rendszer

Országos
Állattenyésztési
Adatbázis

1926

BELFÖLDI MARHALEVÉL - IGAZOLÓLAP

Kiállítás dátuma: 2009.06.05

ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI FORGALOMKÉPESSÉG IGAZOLÁSA

A. Igazolom, hogy az állat forgalomba hozatalának állategészségügyi igazgatási szempontból akadálya nincs.

B. Igazolom, hogy az állat utolsó tartási helyén az állatállomány hivatalosan mentes a következő betegségektől:

Szarvasmarhák gümőkórja:	☐ Igen	☐ Nem
Brucellózis:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák enzootikus leukozisa:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák fertőző rhinotracheitise:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák vírusos hasmenése:	☐ Igen	☐ Nem

C. Szállítás tenyésztésre, továbbtartásra:

Alulírott jogosult állatorvos igazolom, hogy az állatot a vonatkozó állategészségügyi rendelkezéseknek megfelelően megvizsgáltam, egészségesnek és szállításra, illetve továbbtartásra alkalmasnak találtam.

Utolsó vizsgálat

Időpontja

Intézeti vizsgálat iktatási száma

*TBC-vizsgálat:

(6 hetes kornál idősebb állatok esetében)

Év	Hó	Nap

*Brucellózis szerológiai vizsgálat:

(12 hónapos kornál idősebb állatok esetében [kivéve kasztrált állatok])

Év	Hó	Nap

*Leukózis szerológiai vizsgálat:

(12 hónapos kornál idősebb állatok esetében)

Év	Hó	Nap

D. Szállítás vágóhídra

Természetes vagy mesterséges ösztrogén, illetve tireosztatikus anyaggal egyáltalán nem, gyógyszerrel vagy hozamnövelő szerrel az előírt élelmezés-egészségügyi várakozási időn belül nem kezeltem. Az állattartó nyilatkozata szerint sem részesült az állat ilyen kezeléseiben.

**A tartásért felelős személy aláírása

***Az állatot vizsgálatom alapján vemhesnek találtam: ☐ Igen ☐ Nem

(1) Kelt:

Év	Hó	Nap

Kiállításra jogosult állatorvos aláírása és pecsétje

(3) Kelt:

Év	Hó	Nap

Kiállításra jogosult állatorvos aláírása és pecsétje

(2) Kelt:

Év	Hó	Nap

Kiállításra jogosult állatorvos aláírása és pecsétje

(4) Kelt:

Év	Hó	Nap

Kiállításra jogosult állatorvos aláírása és pecsétje

* A szállítás megelőző 30 napon belül történt vizsgálat időpontja tüntethető csak fel!

** Levágásra szánt állat esetén az állattartó aláírása szükséges!

*** Csak nőivarú állat esetén kell kitölteni!

Bul 20

53

Mezőgazdasági
Szakigazgatási
Hivatal



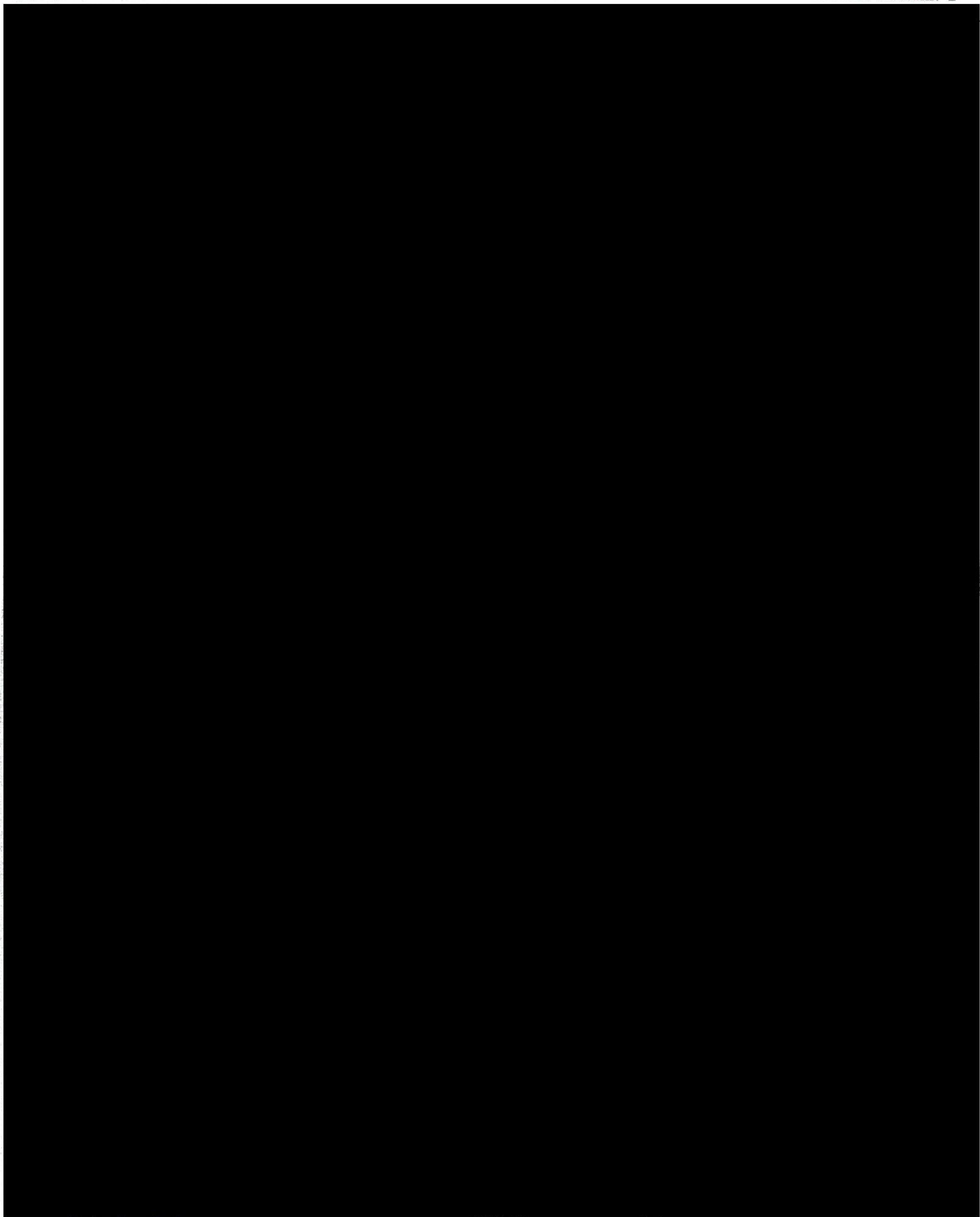
1926

Szarvasmarha ENAR

Egységes Nyilvántartási és Azonosítási Rendszer
BELFÖLDI MARHALEVÉL - IGAZOLÓLAP

Kiállítás dátuma: 2010.12.14

Kiadási sorszám: 2



54/24

10/2010. (V. 11.)

54

ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI FORGALOMKÉPESSÉG IGAZOLÁSA

A. Igazolom, hogy az állat forgalomba hozatalának állategészségügyi igazgatási szempontból akadálya nincs.

B. Igazolom, hogy az állat utolsó tartási helyén az állatállomány hivatalosan mentes a következő betegségektől:

- | | | |
|---|----------------------------|---------------------------|
| Szarvasmarha gümőkórja: | ☐ Igen | ☐ Nem |
| Brucellózis: | ☐ Igen | ☐ Nem |
| Szarvasmarhák enzootikus leukozisa: | ☐ Igen | ☐ Nem |
| Szarvasmarhák fertőző rhinotracheitise: | ☐ Igen | ☐ Nem |
| Szarvasmarhák vírusos hasmenése: | ☐ Igen | ☐ Nem |

C. Szállítás tenyésztésre, továbbtartásra:

Alulírott jogosult állatorvos igazolom, hogy az állatot a vonatkozó állategészségügyi rendelkezéseknek megfelelően vizsgáltam, egészségesnek és szállításra, illetve továbbtartásra alkalmasnak találtam.

Utolsó vizsgálat	Időpontja	Intézeti vizsgálat iktatási száma
* TBC vizsgálat: (6 hetes kornál idősebb állatok esetében)	. .	
* Brucellózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében (kivéve kasztrált állatok))	. .	
* Leukózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében)	. .	

D. Szállítás vágóhídra

Természetes vagy mesterséges ösztrogén, illetve tiroesztatikus anyaggal egyáltalán nem, gyógyszerrel vagy hozamnövelő szerrel az előírt élelmezés-egészségügyi várakozási időn belül nem kezeltem. Az állattartó nyilatkozata szerint sem részesült az állat ilyen kezelésekből.

** A tartásért felelős személy aláírása

*** Az állatot vizsgálatom alapján vemhesnek találtam: ☐ Igen ☐ Nem

(1) Kelt:

 . .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(3) Kelt:

 . .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(2) Kelt:

 . .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(4) Kelt:

 . .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

* A szállítás megelőző 30 napban történő vizsgálat időpontja tüntethető csak fel!

** Levágásra szánt állat esetén az állattartó aláírása szükséges!

*** Csak nőivarú állat esetén kell kitölteni!

Bud Lf

95



Szarvasmarha ENAR
Egységes Nyilvántartási és Azonosítási Rendszer
BELFÖLDI MARHALEVÉL - IGAZOLÓLAP

Kiállítás dátuma: 2010.12.14

Kiadási sorszám: 2

ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI FORGALOMKÉPESSÉG IGAZOLÁSA

A. Igazolom, hogy az állat forgalomba hozatalának állategészségügyi igazgatási szempontból akadálya nincs.

B. Igazolom, hogy az állat utolsó tartási helyén az állatállomány hivatalosan mentes a következő betegségektől:

- | | | |
|---|----------------------------|---------------------------|
| Szarvasmarha gümőkórja: | ☐ Igen | ☐ Nem |
| Brucellózis: | ☐ Igen | ☐ Nem |
| Szarvasmarhák enzootikus leukozisa: | ☐ Igen | ☐ Nem |
| Szarvasmarhák fertőző rhinotracheitise: | ☐ Igen | ☐ Nem |
| Szarvasmarhák vírusos hasmenése: | ☐ Igen | ☐ Nem |

C. Szállítás tenyésztésre, továbbtartásra:

Alulírott jogosult állatorvos igazolom, hogy az állatot a vonatkozó állategészségügyi rendelkezéseknek megfelelően vizsgáltam, egészségesnek és szállításra, illetve továbbtartásra alkalmasnak találtam.

Utolsó vizsgálat	Időpontja	Intézeti vizsgálat iktatási száma
* TBC vizsgálat: (6 hetes kornál idősebb állatok esetében)		
* Brucellózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében (kivéve kasztrált állatok))		
* Leukózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében)		

D. Szállítás vágóhidra

Természetes vagy mesterséges ösztrogén, illetve tiroesztatikus anyaggal egyáltalán nem, gyógyszerrel vagy hozamnövelő szerrel az előírt élelmezés-egészségügyi várakozási időn belül nem kezeltem. Az állattartó nyilatkozata szerint sem részesült az állat ilyen kezeléseiben.

.....

** A tartásért felelős személy aláírása

*** Az állatot vizsgálatom alapján vemhesnek találtam:

☐ Igen

☐ Nem

(1) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(2) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(3) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(4) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

* A szállítást megelőző 30 napban történő vizsgálat időpontja tüntethető csak fel!

** Levágásra szánt állat esetén az állattartó aláírása szükséges!

*** Csak nőivarú állat esetén kell kitölteni!

Bud PE

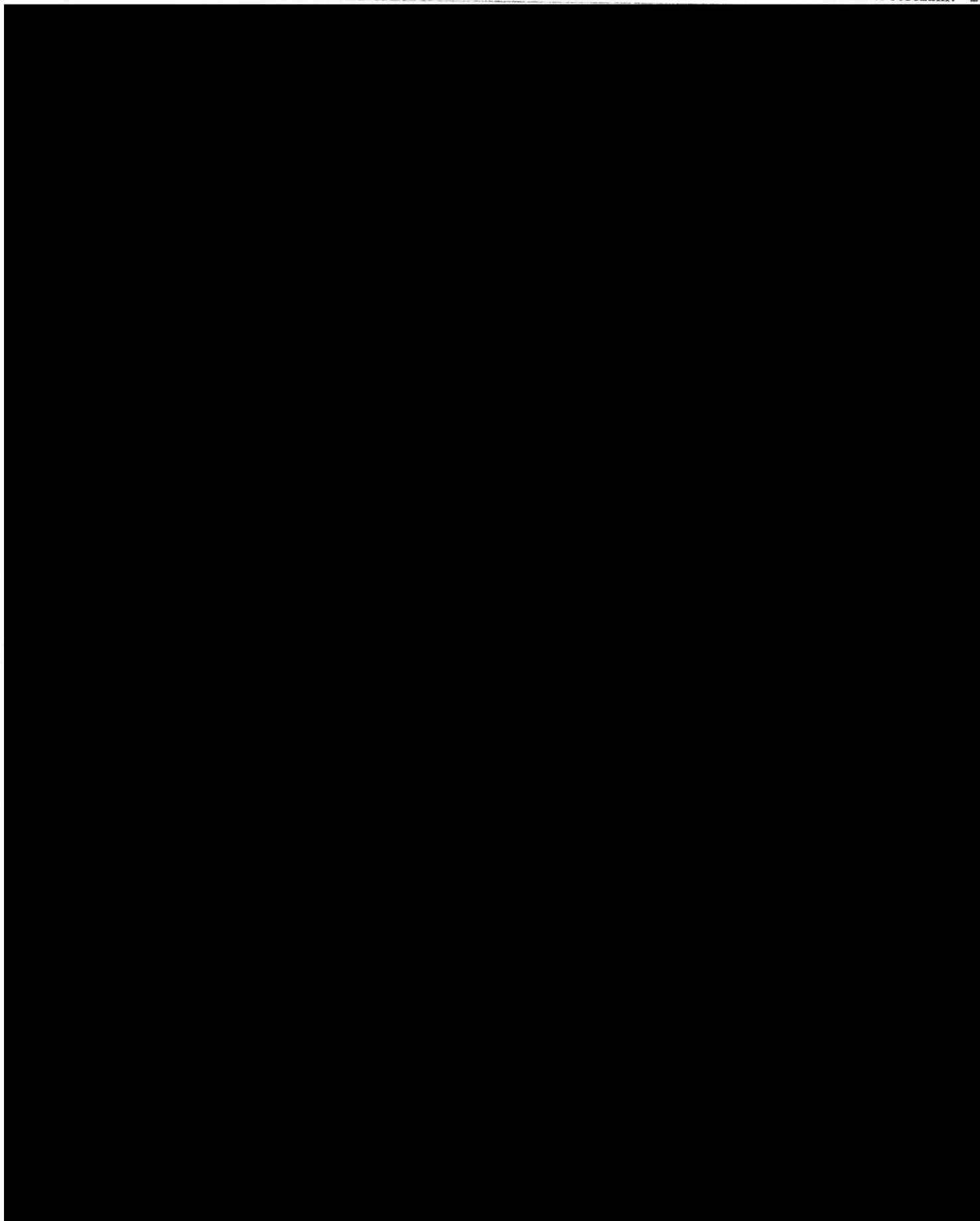
57



Szarvasmarha ENAR
Egységes Nyilvántartási és Azonosítási Rendszer
BELFÖLDI MARHALEVÉL – IGAZOLÓLAP

Kiállítás dátuma: 2009.10.21

Kiadási sorszám: 1



Bul LG

ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI FORGALOMKÉPESSÉG IGAZOLÁSA

- A. Igazolom, hogy az állat forgalomba hozatalának állategészségügyi igazgatási szempontból akadálya nincs.
 B. Igazolom, hogy az állat utolsó tartási helyén az állatállomány hivatalosan mentes a következő betegségektől:

Szarvasmarha gümőkórja: ☐ Igen ☐ Nem
 Brucellózis: ☐ Igen ☐ Nem
 Szarvasmarhák enzootikus leukozisa: ☐ Igen ☐ Nem
 Szarvasmarhák fertőző rhinotracheitise: ☐ Igen ☐ Nem
 Szarvasmarhák vírusos hasmenése: ☐ Igen ☐ Nem

C. Szállítás tenyésztésre, továbbtartásra:

Alulírott jogosult állatorvos igazolom, hogy az állatot a vonatkozó állategészségügyi rendelkezéseknek megfelelően vizsgáltam, egészségesnek és szállításra, illetve továbbtartásra alkalmasnak találtam.

Utolsó vizsgálat	Időpontja	Intézeti vizsgálat iktatási száma
* TBC vizsgálat: (6 hetes kornál idősebb állatok esetében)	. .	
* Brucellózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében (kivéve kasztrált állatok))	. .	
* Leukózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében)	. .	

D. Szállítás vágóhidra

Természetes vagy mesterséges ösztrogén, illetve tireosztatikus anyaggal egyáltalán nem, gyógyszerrel vagy hozamnövelő szerrel az előírt élelmezés-egészségügyi várakozási időn belül nem kezeltem. Az állattartó nyilatkozata szerint sem részesült az állat ilyen kezeléseketben.

** A tartásért felelős személy aláírása

*** Az állatot vizsgálatom alapján vemhesnek találtam: ☐ Igen ☐ Nem

(1) Kelt: . .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(3) Kelt: . .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(2) Kelt: . .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(4) Kelt: . .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

* A szállítás megelőző 30 napban történő vizsgálat időpontja tüntethető csak fel!

** Levágásra szánt állat esetén az állattartó aláírása szükséges!

*** Csak nőivarú állat esetén kell kitölteni!

Bud 2/

59

Országos
Mezőgazdasági
Minősítő
Intézet



Megyei
Állategészségügyi és
Élelmiszer Ellenőrző
Állomás

M. tábla 1. sz.

3552307

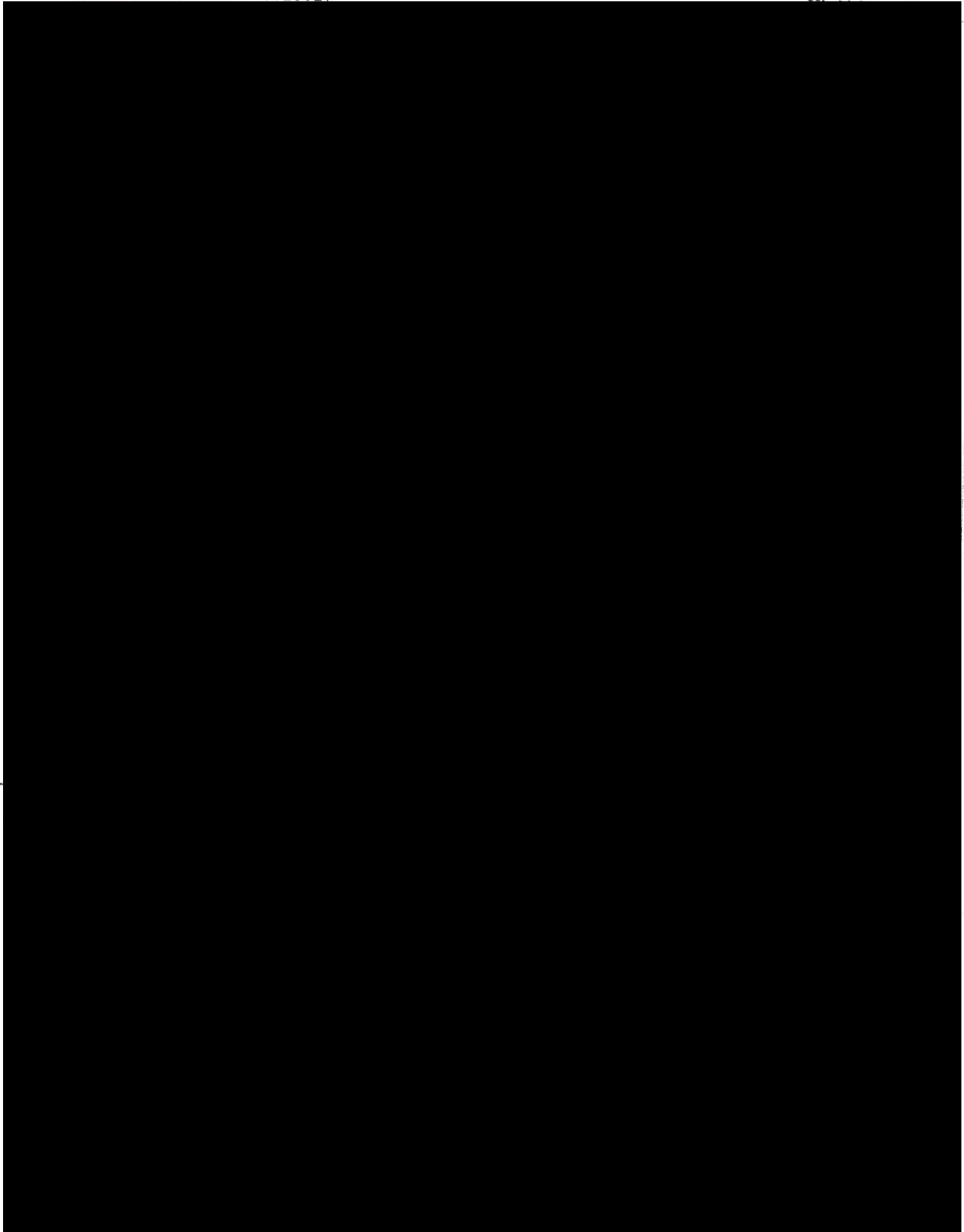
Szarvasmarha ENAR
Egységes Nyilvántartási és Azonosítási Rendszer

Országos
Állattenyésztési
Adatbázis

1926

BELFÖLDI MARHALEVÉL - IGAZOLÓLAP

Kiállítás dátuma: 2008.10.17



ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI FORGALOMKÉPESSÉG IGAZOLÁSA

A. Igazolom, hogy az állat forgalomba hozatalának állategészségügyi igazgatási szempontból akadálya nincs.

B. Igazolom, hogy az állat utolsó tartási helyén az állatállomány hivatalosan mentes a következő betegségektől:

- | | | |
|---|----------------------------|---------------------------|
| Szarvasmarhák gümőkórja: | ☐ Igen | ☐ Nem |
| Brucellózis: | ☐ Igen | ☐ Nem |
| Szarvasmarhák enzootikus leukozisa: | ☐ Igen | ☐ Nem |
| Szarvasmarhák fertőző rhinotracheitise: | ☐ Igen | ☐ Nem |
| Szarvasmarhák vírusos hasmenése: | ☐ Igen | ☐ Nem |

C. Szállítás tenyésztésre, továbbtartásra:

Alulírott jogosult állatorvos igazolom, hogy az állatot a vonatkozó állategészségügyi rendelkezéseknek megfelelően megvizsgáltam, egészségesnek és szállításra, illetve továbbtartásra alkalmasnak találtam.

Utolsó vizsgálat

Időpontja

Intézeti vizsgálat iktatási száma

*TBC-vizsgálat:

(6 hetes kornál idősebb állatok esetében)

Év	Hó	Nap

*Brucellózis szerológiai vizsgálat:

(12 hónapos kornál idősebb állatok esetében [kivéve kasztrált állatok])

Év	Hó	Nap

*Leukózis szerológiai vizsgálat:

(12 hónapos kornál idősebb állatok esetében)

Év	Hó	Nap

D. Szállítás vágóhídra

Természetes vagy mesterséges ösztrogén, illetve tireosztatikus anyaggal egyáltalán nem, gyógyszerrel vagy hozamnövelő szerrel az előírt élelmezés-egészségügyi várakozási időn belül nem kezeltem. Az állattartó nyilatkozata szerint sem részesült az állat ilyen kezelésekben.

***A tartásért felelős személy aláírása

***Az állatot vizsgálatom alapján vemhesnek találtam: ☐ Igen ☐ Nem

(1) Kelt:

Év	Hó	Nap

Kiállításra jogosult állatorvos aláírása és pecsétje

(3) Kelt:

Év	Hó	Nap

Kiállításra jogosult állatorvos aláírása és pecsétje

(2) Kelt:

Év	Hó	Nap

Kiállításra jogosult állatorvos aláírása és pecsétje

(4) Kelt:

Év	Hó	Nap

Kiállításra jogosult állatorvos aláírása és pecsétje

* A szállítást megelőző 30 napon belül történt vizsgálat időpontja tüntethető csak fel!

** Levágásra szánt állat esetén az állattartó aláírása szükséges!

*** Csak nőivarú állat esetén kell kitölteni!

Bud 21

61

Országos
Mezőgazdasági
Minősítő
Intézet



Megyei
Állategészségügyi és
Élelmiszer Ellenőrző
Állomás

Szarvasmarha ENAR
Egységes Nyilvántartási és Azonosítási Rendszer

Országos
Állattenyésztési
Adatbázis

3705460

1926

BELFÖLDI MARHALEVÉL - IGAZOLÓLAP

Kiállítás dátuma: 2009.02.09

ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI FORGALOMKÉPESSÉG IGAZOLÁSA

A. Igazolom, hogy az állat forgalomba hozatalának állategészségügyi igazgatási szempontból akadálya nincs.

B. Igazolom, hogy az állat utolsó tartási helyén az állatállomány hivatalosan mentes a következő betegségektől:

- | | | |
|---|----------------------------|---------------------------|
| Szarvasmarhák gümőkórja: | ☐ Igen | ☐ Nem |
| Brucellózis: | ☐ Igen | ☐ Nem |
| Szarvasmarhák enzootikus leukozisa: | ☐ Igen | ☐ Nem |
| Szarvasmarhák fertőző rhinotracheitise: | ☐ Igen | ☐ Nem |
| Szarvasmarhák vírusos hasmenése: | ☐ Igen | ☐ Nem |

C. Szállítás tenyésztésre, továbbtartásra:

Alulírott jogosult állatorvos igazolom, hogy az állatot a vonatkozó állategészségügyi rendelkezéseknek megfelelően megvizsgáltam, egészségesnek és szállításra, illetve továbbtartásra alkalmasnak találtam.

Utolsó vizsgálat

Időpontja

Intézeti vizsgálat iktatási száma

*TBC-vizsgálat:

(6 hetes kornál idősebb állatok esetében)

Év	Hó	Nap

*Brucellózis szerológiai vizsgálat:

(12 hónapos kornál idősebb állatok esetében [kivéve kasztrált állatok])

Év	Hó	Nap

*Leukózis szerológiai vizsgálat:

(12 hónapos kornál idősebb állatok esetében)

Év	Hó	Nap

D. Szállítás vágóhidra

Természetes vagy mesterséges ösztrogén, illetve tireosztatisz anyaggal egyáltalán nem, gyógyszerrel vagy hozamnövelő szerrel az előírt élelmezés-egészségügyi várakozási időn belül nem kezeltem. Az állattartó nyilatkozata szerint sem részesült az állat ilyen kezeléseiben.

***A tartásért felelős személy aláírása

***Az állatot vizsgálatom alapján vemhesnek találtam: ☐ Igen ☐ Nem

(1) Kelt:

Év	Hó	Nap

Kiállításra jogosult állatorvos aláírása és pecsétje

(3) Kelt:

Év	Hó	Nap

Kiállításra jogosult állatorvos aláírása és pecsétje

(2) Kelt:

Év	Hó	Nap

Kiállításra jogosult állatorvos aláírása és pecsétje

(4) Kelt:

Év	Hó	Nap

Kiállításra jogosult állatorvos aláírása és pecsétje

* A szállítást megelőző 30 napon belül történt vizsgálat időpontja tüntethető csak fel!

** Levágásra szánt állat esetén az állattartó aláírása szükséges!

*** Csak nőivarú állat esetén kell kitölteni!

Bul LG

62

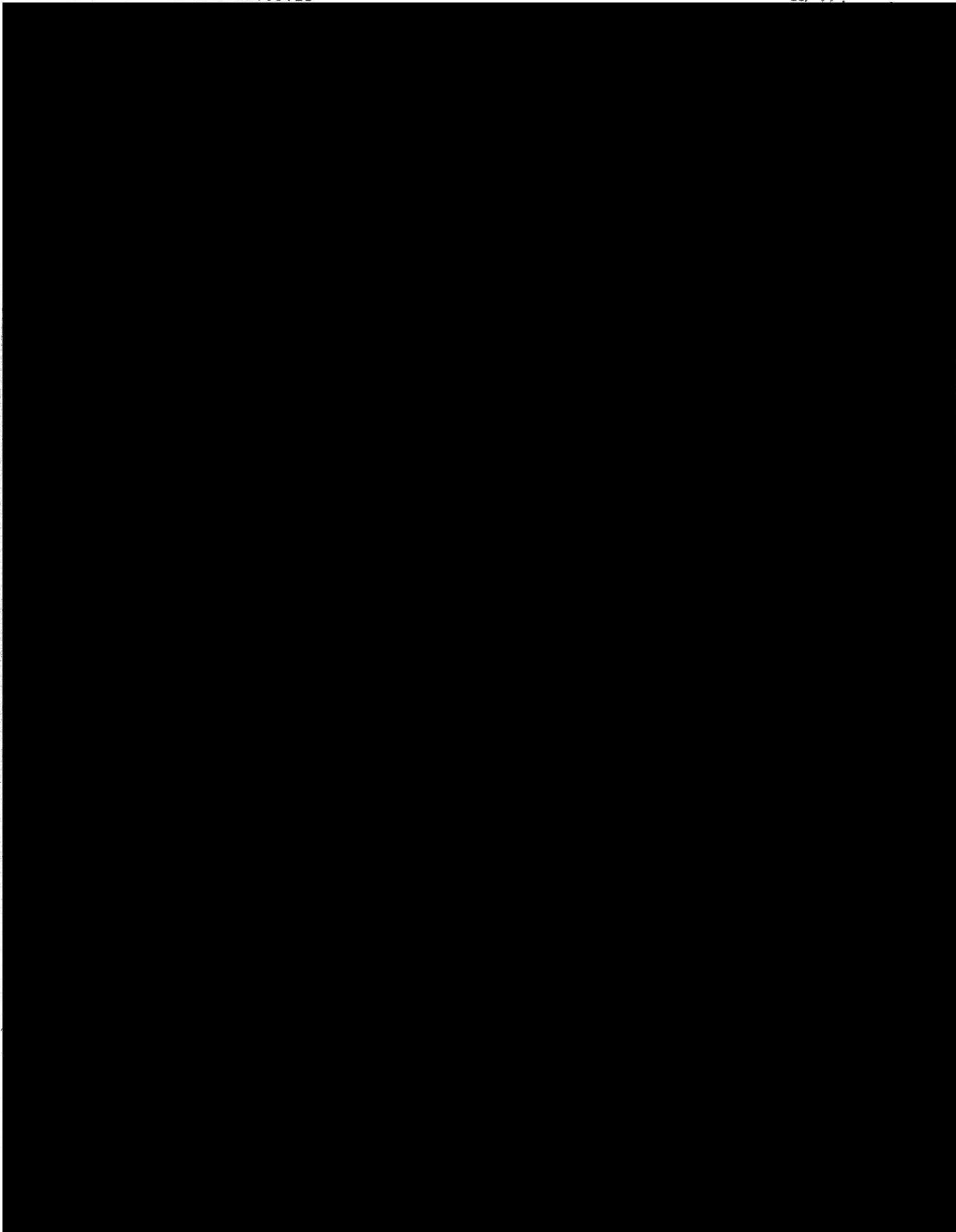
Mezőgazdasági
Szakigazgatási
Hivatal



1926

Szarvasmarha ENAR
Egységes Nyilvántartási és Azonosítási Rendszer
BELFÖLDI MARHALEVÉL - IGAZOLÓLAP

Kiállítás dátuma: 2011.05.23



ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI FORGALOMKÉPESSÉG IGAZOLÁSA

- A. Igazolom, hogy az állat forgalomba hozatalának állategészségügyi igazgatási szempontból akadálya nincs.
- B. Igazolom, hogy az állat utolsó tartási helyén az állatállomány hivatalosan mentes a következő betegségektől:

Szarvasmarha gümőkórja: ☐ Igen ☐ Nem

Brucellózis: ☐ Igen ☐ Nem

Szarvasmarhák enzootikus leukozisa: ☐ Igen ☐ Nem

Szarvasmarhák fertőző rhinotracheitise: ☐ Igen ☐ Nem

Szarvasmarhák vírusos hasmenése: ☐ Igen ☐ Nem

C. Szállítás tenyésztésre, továbbtartásra:

Alulírott jogosult állatorvos igazolom, hogy az állatot a vonatkozó állategészségügyi rendelkezéseknek megfelelően vizsgáltam, egészségesnek és szállításra, illetve továbbtartásra alkalmasnak találtam.

Utolsó vizsgálat

Időpontja

Intézeti vizsgálat iktatási száma

* TBC vizsgálat:

(6 hetes kornál idősebb állatok esetében)

--	--	--

* Brucellózis szerológiai vizsgálat:

(12 hónapos kornál idősebb állatok esetében
(kivéve, kasztrált állatok))

--	--	--

* Leukózis szerológiai vizsgálat:

(12 hónapos kornál idősebb állatok esetében)

--	--	--

D. Szállítás vágóhídra

Természetes vagy mesterséges ösztrogén, illetve tireosztatikus anyaggal egyáltalán nem, gyógyszerrel vagy hozamnövelő szerrel az előírt élelmezés-egészségügyi várakozási időn belül nem kezeltem. Az állattartó nyilatkozata szerint sem részesült az állat ilyen kezelésekből.

** A tartásért felelős személy aláírása

*** Az állatot vizsgálatom alapján vemhesnek találtam:

☐ Igen

☐ Nem

(1) Kelt:

--	--	--

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(3) Kelt:

--	--	--

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(2) Kelt:

--	--	--

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(4) Kelt:

--	--	--

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

* A szállítást megelőző 30 napban történő vizsgálat időpontja tüntethető csak fel!

** Levágásra szánt állat esetén az állattartó aláírása szükséges!

*** Csak nőivarú állat esetén kell kitölteni!

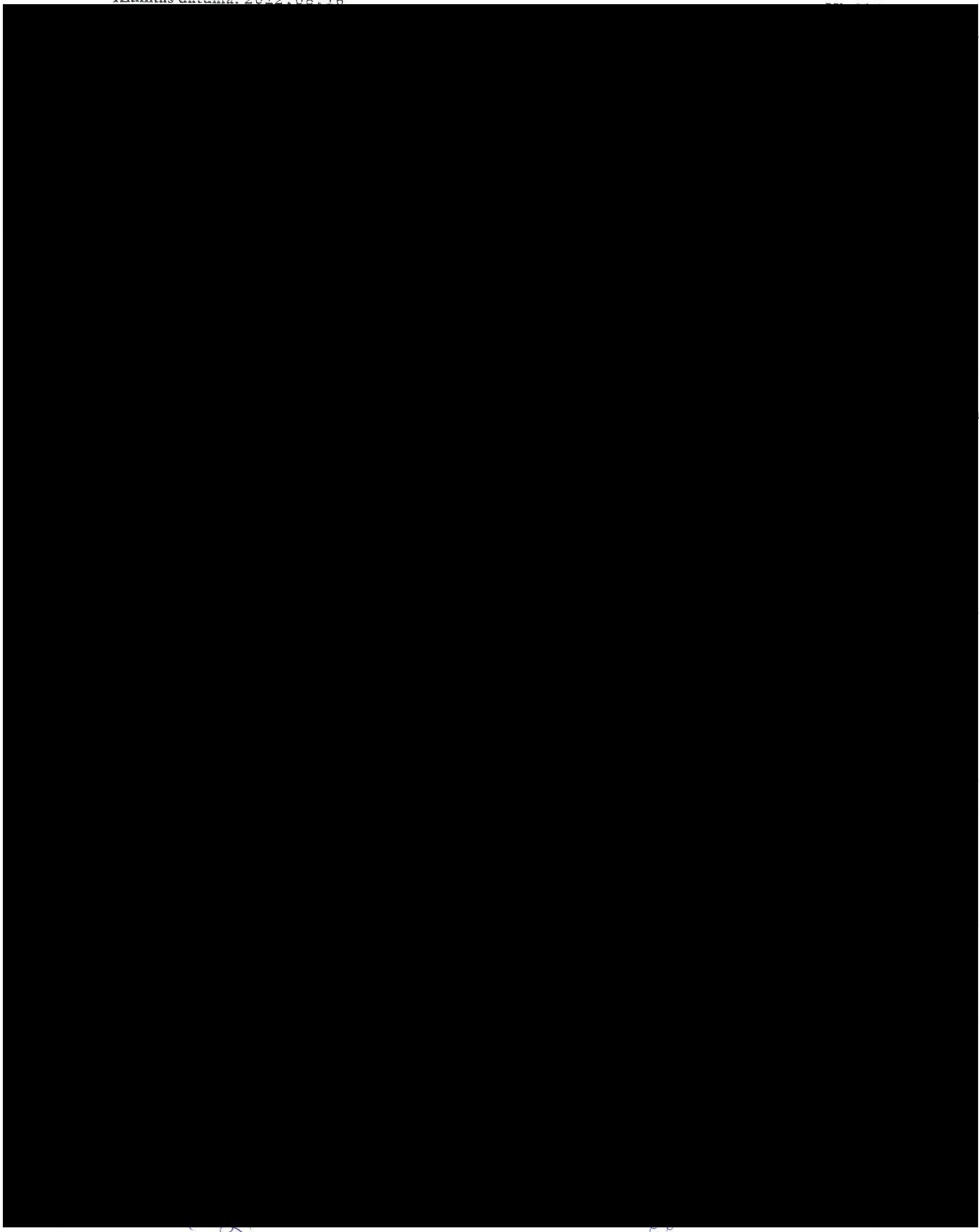
61 62 63 64 65 66 67

Nemzeti
Élelmiszerlánc-
biztonsági
Hivatal
1926



Szarvasmarha ENAR
Egységes Nyilvántartási és Azonosítási Rendszer
BELFÖLDI MARHALEVÉL - IGAZOLÓLAP

Kiállítás dátuma: 2012.08.16



ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI FORGALOMKÉPESSÉG IGAZOLÁSA

- A. Igazolom, hogy az állat forgalomba hozatalának állategészségügyi igazgatási szempontból akadálya nincs.
- B. Igazolom, hogy az állat utolsó tartási helyén az állatállomány hivatalosan mentes a következő betegségektől:
- | | | |
|---|----------------------------|---------------------------|
| Szarvasmarha gümőkórja: | ☐ Igen | ☐ Nem |
| Brucellózis: | ☐ Igen | ☐ Nem |
| Szarvasmarhák enzootikus leukozisa: | ☐ Igen | ☐ Nem |
| Szarvasmarhák fertőző rhinotracheitise: | ☐ Igen | ☐ Nem |
| Szarvasmarhák vírusos hasmenése: | ☐ Igen | ☐ Nem |

C. Szállítás tenyésztésre, továbbtartásra:

Alulírott jogosult állatorvos igazolom, hogy az állatot a vonatkozó állategészségügyi rendelkezéseknek megfelelően vizsgáltam, egészségesnek és szállításra, illetve továbbtartásra alkalmasnak találtam.

Utolsó vizsgálat	Időpontja	Intézeti vizsgálat iktatási száma
* TBC vizsgálat: (6 hetes korál idősebb állatok esetében)	. .	
* Brucellózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos korál idősebb állatok esetében (kivéve kasztrált állatok))	. .	
* Leukózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos korál idősebb állatok esetében)	. .	

D. Szállítás vágóhidra

Természetes vagy mesterséges ösztrogén, illetve tireosztatikus anyaggal egyáltalán nem, gyógyszerrel vagy hozamnövelő szerrel az előírt élelmezés-egészségügyi várakozási időn belül nem kezeltem. Az állattartó nyilatkozata szerint sem részesült az állat ilyen kezelésekben.

*** A tartásért felelős személy aláírása

*** Az állatot vizsgálatom alapján vemhesnek találtam: ☐ Igen ☐ Nem

(1) Kelt: . .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(3) Kelt: . .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(2) Kelt: . .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(4) Kelt: . .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

* A szállítást megelőző 30 napban történő vizsgálat időpontja tüntethető csak fel!

** Levágásra szánt állat esetén az állattartó aláírása szükséges!

*** Csak nőivarú állat esetén kell kitölteni!

Budapest

67



ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI FORGALOMKÉPESSÉG IGAZOLÁSA

A. Igazolom, hogy az állat forgalomba hozatalának állategészségügyi igazgatási szempontból akadálya nincs.

B. Igazolom, hogy az állat utolsó tartási helyén az állatállomány hivatalosan mentes a következő betegségektől:

- | | | |
|---|----------------------------|---------------------------|
| Szarvasmarha gümőkórja: | ☐ Igen | ☐ Nem |
| Brucellózis: | ☐ Igen | ☐ Nem |
| Szarvasmarhák enzootikus leukozisa: | ☐ Igen | ☐ Nem |
| Szarvasmarhák fertőző rhinotracheitise: | ☐ Igen | ☐ Nem |
| Szarvasmarhák vírusos hasmenése: | ☐ Igen | ☐ Nem |

C. Szállítás tenyésztésre, továbbtartásra:

Alulírott jogosult állatorvos igazolom, hogy az állatot a vonatkozó állategészségügyi rendelkezéseknek megfelelően vizsgáltam, egészségesnek és szállításra, illetve továbbtartásra alkalmasnak találtam.

Utolsó vizsgálat	Időpontja	Intézeti vizsgálat iktatási száma
* TBC vizsgálat: (6 hetes kornál idősebb állatok esetében)		
* Brucellózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében (kivéve kasztrált állatok))		
* Leukózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében)		

D. Szállítás vágóhidra

Természetes vagy mesterséges ösztrogén, illetve tireosztatikus anyaggal egyáltalán nem, gyógyszerrel vagy hozamnövelő szerrel az előírt élelmezés-egészségügyi várakozási időn belül nem kezeltem. Az állattartó nyilatkozata szerint sem részesült az állat ilyen kezeléseken.

.....
** A tartásért felelős személy aláírása

*** Az állatot vizsgálatom alapján vemhesnek találtam: ☐ Igen ☐ Nem

(1) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(2) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(3) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(4) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

* A szállítást megelőző 30 napban történő vizsgálat időpontja tüntethető csak fel!

** Levágásra szánt állat esetén az állattartó aláírása szükséges!

*** Csak nőivarú állat esetén kell kitölteni!

Bond L

69

Országos
Mezőgazdasági
Minősítő
Intézet



Megyei
Állategészségügyi és
Élelmiszer Ellenőrző
Állomás

Szarvasmarha ENAR
Egységes Nyilvántartási és Azonosítási Rendszer

1997049

Országos
Állattenyésztési
Adatbázis

1926

BELFÖLDI MARHALEVÉL - IGAZOLÓLAP

Kiállítás dátuma: 2005.07.28

ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI FORGALOMKÉPESSÉG IGAZOLÁSA

A. Igazolom, hogy az állat forgalomba hozatalának állategészségügyi igazgatási szempontból akadálya nincs.

B. Igazolom, hogy az állat utolsó tartási helyén az állattállomány hivatalosan mentes a következő betegségektől:

Szarvasmarhák gümőkórja:	☐ Igen	☐ Nem
Brucellózis:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák enzootikus leukozisa:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák fertőző rhinotracheitise:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák vírusos hasmenése:	☐ Igen	☐ Nem

C. Szállítás tenyésztésre, továbbtartásra:

Alulírott jogosult állatorvos igazolom, hogy az állatot a vonatkozó állategészségügyi rendelkezéseknek megfelelően megvizsgáltam, egészségesnek és szállításra, illetve továbbtartásra alkalmasnak találtam.

Utolsó vizsgálat

Időpontja

Intézeti vizsgálat iktatási száma

*TBC-vizsgálat:

(6 hetes kornál idősebb állatok esetében)

Év	Hó	Nap

*Brucellózis szerológiai vizsgálat:

(12 hónapos kornál idősebb állatok esetében [kivéve kasztrált állatok])

Év	Hó	Nap

*Leukózis szerológiai vizsgálat:

(12 hónapos kornál idősebb állatok esetében)

Év	Hó	Nap

D. Szállítás vágóhídra

Természetes vagy mesterséges ösztrogén, illetve tireosztatikus anyaggal egyáltalán nem, gyógyszerrel vagy hozamnövelő szerrel az előírt élelmezés-egészségügyi várakozási időn belül nem kezeltem. Az állattartó nyilatkozata szerint sem részesült az állat ilyen kezelésekben.

**A tartásért felelős személy aláírása

***Az állatot vizsgálatom alapján vemhesnek találtam: ☐ Igen ☐ Nem

(1) Kelt:

Év	Hó	Nap

Kiállításra jogosult állatorvos aláírása és pecsétje

(3) Kelt:

Év	Hó	Nap

Kiállításra jogosult állatorvos aláírása és pecsétje

(2) Kelt:

Év	Hó	Nap

Kiállításra jogosult állatorvos aláírása és pecsétje

(4) Kelt:

Év	Hó	Nap

Kiállításra jogosult állatorvos aláírása és pecsétje

* A szállítást megelőző 30 napon belül történt vizsgálat időpontja tüntethető csak fel!

** Levágásra szánt állat esetén az állattartó aláírása szükséges!

*** Csak nőivarú állat esetén kell kitölteni!

71

Bund

Országos
Mezőgazdasági
Minősítő
Intézet



Megyei
Állategészségügyi és
Élelmiszer Ellenőrző
Állomás

Városi
Szarvasmarha ENAR
Egységes Nyilvántartási és Azonosítási Rendszer

0614420
Országos
Állattenyésztési
Adatbázis

1926

Kiadás dátuma: 2003.06.05

BELFÖLDI MARHALEVÉL - IGAZOLÓLAP

ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI FORGALOMKÉPESSÉG IGAZOLÁSA

A. Igazolom, hogy az állat forgalomba hozatalának állategészségügyi igazgatási szempontból akadálya nincs.

B. Igazolom, hogy az állat utolsó tartási helyén az állattállomány hivatalosan mentes a következő betegségektől:

Szarvasmarhák gümőkórja:	☐ Igen	☐ Nem
Brucellózis:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák enzootikus leukozisa:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák fertőző rhinotracheitise:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák vírusos hasmenése:	☐ Igen	☐ Nem

C. Szállítás tenyésztésre, továbbtartásra:

Alulírott jogosult állatorvos igazolom, hogy az állatot a vonatkozó állategészségügyi rendelkezéseknek megfelelően a mai napon megvizsgáltam, egészségesnek és szállításra, illetve továbbtartásra alkalmasnak találtam.

Utolsó vizsgálat	Időpontja	Eredménye	Intézeti vizsgálat iktatási száma						
	Év	Hó	Nap						
*TBC-vizsgálat:	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								
*Brucellózis szerológiai vizsgálat:	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								
*Leukózis szerológiai vizsgálat:	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								

D. Szállítás vágóhídra

Természetes vagy mesterséges ösztrogén, illetve tiroesztatikus anyaggal egyáltalán nem, gyógyszerrel vagy hozamnövelő szerrel az előírt élelmezés-egészségügyi várakozási időn belül nem kezeltem. Az állattartó nyilatkozata szerint sem részesült az állat ilyen kezelésekb.

Kelt:

Év	Hó	Nap

**Az állattartó aláírása

***Az állatot vizsgálatom alapján vemhesnek találtam: ☐ Igen ☐ Nem

(1) Kelt:

Év	Hó	Nap

Kiállításra jogosult állatorvos aláírása és ph.

(3) Kelt:

Év	Hó	Nap

Kiállításra jogosult állatorvos aláírása és ph.

(2) Kelt:

Év	Hó	Nap

Kiállításra jogosult állatorvos aláírása és ph.

(4) Kelt:

Év	Hó	Nap

Kiállításra jogosult állatorvos aláírása és ph.

* A szállítás megelőző 30 napon belül történt vizsgálat időpontja tüntethető csak fel!

** Levágásra szánt állat esetén az állattartó aláírása szükséges!

*** Csak nőivarú állat esetén kell kitölteni!

Bud B

73

Országos
Mezőgazdasági
Minősítő
Intézet



Megyei
Állategészségügyi és
Élelmiszer Ellenőrző
Állomás

Szarvasmarha ENAR
Egységes Nyilvántartási és Azonosítási Rendszer

Országos
Állattenyésztési
Adatbázis

1115913

1926

Kiállítás-dátuma: 2004.01.05

BELFÖLDI MARHALEVÉL - IGAZOLÓLAP

Kiállítási sorozatszám:

ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI FORGALOMKÉPESSÉG IGAZOLÁSA

A. Igazolom, hogy az állat forgalomba hozatalának állategészségügyi igazgatási szempontból akadálya nincs.

B. Igazolom, hogy az állat utolsó tartási helyén az állatállomány hivatalosan mentes a következő betegségektől:

Szarvasmarhák gümőkórja:	☐ Igen	☐ Nem
Brucellózis:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák enzootikus leukozisa:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák fertőző rhinotracheitise:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák vírusos hasmenése:	☐ Igen	☐ Nem

C. Szállítás tenyésztésre, továbbtartásra:

Alulírott jogosult állatorvos igazolom, hogy az állatot a vonatkozó állategészségügyi rendelkezéseknek megfelelően a mai napon megvizsgáltam, egészségesnek és szállításra, illetve továbbtartásra alkalmasnak találtam.

Utolsó vizsgálat

Időpontja

Eredménye

Intézeti vizsgálat iktatási száma

*TBC-vizsgálat:

Év			Hó			Nap		

*Brucellózis
szerológiai vizsgálat:

Év			Hó			Nap		

*Leukózis
szerológiai vizsgálat:

Év			Hó			Nap		

D. Szállítás vágóhídra

Természetes vagy mesterséges ösztrogén, illetve tiroosztatikussal egyáltalán nem, gyógyszerrel vagy hozamnövelő szerrel az előírt élelmezés-egészségügyi várakozási időn belül nem kezeltem. Az állattartó nyilatkozata szerint sem részesült az állat ilyen kezeléseketben.

Kelt:

Év			Hó			Nap		

**Az állattartó aláírása

***Az állatot vizsgálatom alapján vemhesnek találtam: ☐ Igen ☐ Nem

(1) Kelt:

Év			Hó			Nap		

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása
és ph.

(3) Kelt:

Év			Hó			Nap		

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása
és ph.

(2) Kelt:

Év			Hó			Nap		

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása
és ph.

(4) Kelt:

Év			Hó			Nap		

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása
és ph.

* A szállítást megelőző 30 napon belül történt vizsgálat időpontja tüntethető csak fel!

** Levágásra szánt állat esetén az állattartó aláírása szükséges!

*** Csak nőivarú állat esetén kell kitölteni!

Bund LI

75

Országos
Mezőgazdasági
Minősítő
Intézet



Megyei
Állategészségügyi és
Élelmiszer Ellenőrző
Állomás

Csige *Műh. 2/0*
Szarvasmarha ENAR
Egységes Nyilvántartási és Azonosítási Rendszer

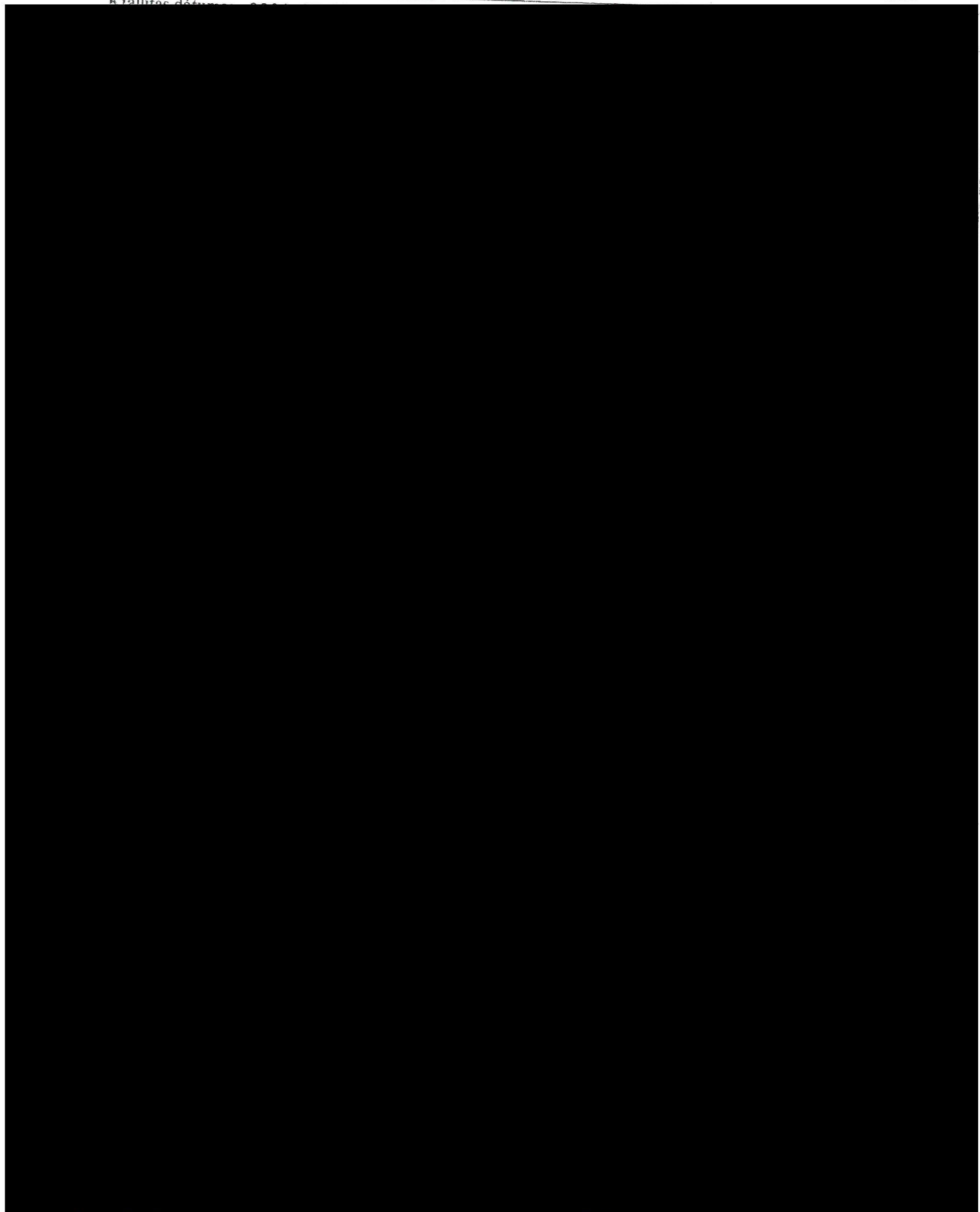
Országos
Állattenyésztési
Adatbázis

1359297

1926

BELFÖLDI MARHALEVÉL - IGAZOLÓLAP

Kiállítás dátuma: 2000.01.01



Bu. 1

76

ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI FORGALOMKÉPESSÉG IGAZOLÁSA

A. Igazolom, hogy az állat forgalomba hozatalának állategészségügyi igazgatási szempontból akadálya nincs.

B. Igazolom, hogy az állat utolsó tartási helyén az állatállomány hivatalosan mentes a következő betegségektől:

- | | | |
|---|----------------------------|---------------------------|
| Szarvasmarhák gümőkórja: | ☐ Igen | ☐ Nem |
| Brucellózis: | ☐ Igen | ☐ Nem |
| Szarvasmarhák enzootikus leukozisa: | ☐ Igen | ☐ Nem |
| Szarvasmarhák fertőző rhinotracheitise: | ☐ Igen | ☐ Nem |
| Szarvasmarhák vírusos hasmenése: | ☐ Igen | ☐ Nem |

C. Szállítás tenyésztésre, továbbtartásra:

Alulírott jogosult állatorvos igazolom, hogy az állatot a vonatkozó állategészségügyi rendelkezéseknek megfelelően a mai napon megvizsgáltam, egészségesnek és szállításra, illetve továbbtartásra alkalmasnak találtam.

Utolsó vizsgálat Időpontja Eredménye Intézeti vizsgálat iktatási száma

*TBC-vizsgálat:

Év	Hó	Nap

*Brucellózis
szerológiai vizsgálat:

Év	Hó	Nap

*Leukózis
szerológiai vizsgálat:

Év	Hó	Nap

D. Szállítás vágóhídra

Természetes vagy mesterséges ösztrogén, illetve tirostatikus anyaggal egyáltalán nem, gyógyszerrel vagy hozamnövelő szerrel az előírt élelmezés-egészségügyi várakozási időn belül nem kezeltem. Az állattartó nyilatkozata szerint sem részesült az állat ilyen kezeléseketben.

Kelt:

Év	Hó	Nap

**Az állattartó aláírása

***Az állatot vizsgálatom alapján vemhesnek találtam: ☐ Igen ☐ Nem

(1) Kelt:

Év	Hó	Nap

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása
és ph.

(3) Kelt:

Év	Hó	Nap

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása
és ph.

(2) Kelt:

Év	Hó	Nap

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása
és ph.

(4) Kelt:

Év	Hó	Nap

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása
és ph.

* A szállítást megelőző 30 napon belül történt vizsgálat időpontja tüntethető csak fel!

** Levágásra szánt állat esetén az állattartó aláírása szükséges!

*** Csak nőivarú állat esetén kell kitölteni!

Bud L

77

Országos
Mezőgazdasági
Minősítő
Intézet



Megyei
Állategészségügyi és
Élelmiszer Ellenőrző
Állomás

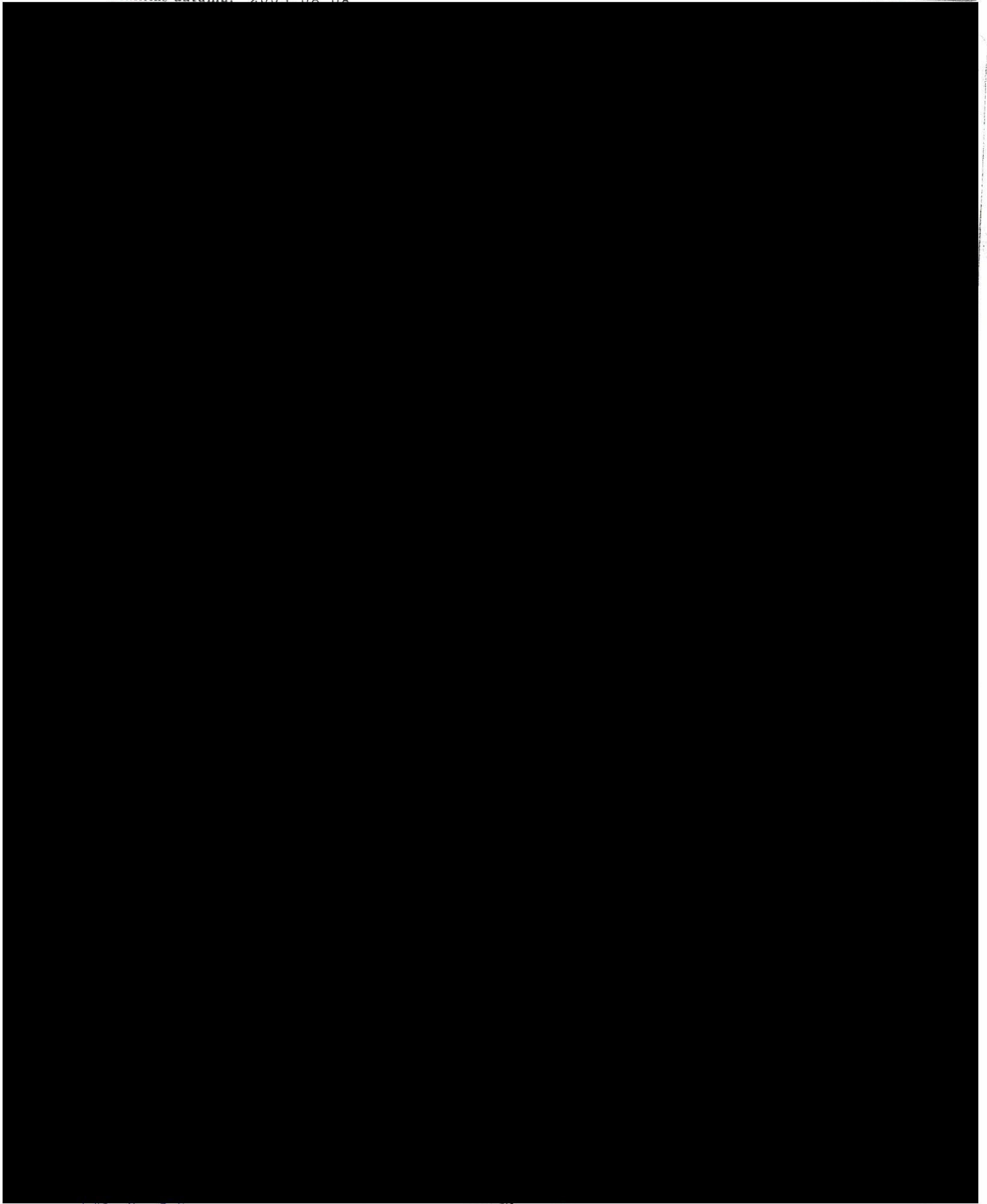
Szarvasmarha ENAR
Egységes Nyilvántartási és Azonosítási Rendszer

Országos
Állattenyésztési
Adatbázis

1926

BELFÖLDI MARHALEVÉL - IGAZOLÓLAP

Kiállítás dátuma: 2005. 08. 08.



Handwritten signature

ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI FORGALOMKÉPESSÉG IGAZOLÁSA

A. Igazolom, hogy az állat forgalomba hozatalának állategészségügyi igazgatási szempontból akadálya nincs.

B. Igazolom, hogy az állat utolsó tartási helyén az állatállomány hivatalosan mentes a következő betegségektől:

- | | | |
|---|----------------------------|---------------------------|
| Szarvasmarhák gümőkórja: | ☐ Igen | ☐ Nem |
| Brucellózis: | ☐ Igen | ☐ Nem |
| Szarvasmarhák enzootikus leukozisa: | ☐ Igen | ☐ Nem |
| Szarvasmarhák fertőző rhinotracheitise: | ☐ Igen | ☐ Nem |
| Szarvasmarhák vírusos hasmenése: | ☐ Igen | ☐ Nem |

C. Szállítás tenyésztésre, továbbtartásra:

Alulírott jogosult állatorvos igazolom, hogy az állatot a vonatkozó állategészségügyi rendelkezéseknek megfelelően megvizsgáltam, egészségesnek és szállításra, illetve továbbtartásra alkalmasnak találtam.

Utolsó vizsgálat

Időpontja

Intézeti vizsgálat iktatási száma

*TBC-vizsgálat:

(6 hetes kornál idősebb állatok esetében)

Év	Hó	Nap

*Brucellózis szerológiai vizsgálat:

(12 hónapos kornál idősebb állatok esetében [kivéve kasztrált állatok])

Év	Hó	Nap

*Leukózis szerológiai vizsgálat:

(12 hónapos kornál idősebb állatok esetében)

Év	Hó	Nap

D. Szállítás vágóhidra

Természetes vagy mesterséges ösztrogén, illetve tireosztatikus anyaggal egyáltalán nem, gyógyszerrel vagy hozamnövelő szerrel az előírt élelmezés-egészségügyi várakozási időn belül nem kezeltem. Az állattartó nyilatkozata szerint sem részesült az állat ilyen kezeléseiben.

**A tartásért felelős személy aláírása

***Az állatot vizsgálatom alapján vemhesnek találtam: ☐ Igen ☐ Nem

(1) Kelt:

Év	Hó	Nap

Kiállításra jogosult állatorvos aláírása és pecsétje

(3) Kelt:

Év	Hó	Nap

Kiállításra jogosult állatorvos aláírása és pecsétje

(2) Kelt:

Év	Hó	Nap

Kiállításra jogosult állatorvos aláírása és pecsétje

(4) Kelt:

Év	Hó	Nap

Kiállításra jogosult állatorvos aláírása és pecsétje

* A szállítást megelőző 30 napon belül történt vizsgálat időpontja tüntethető csak fel!

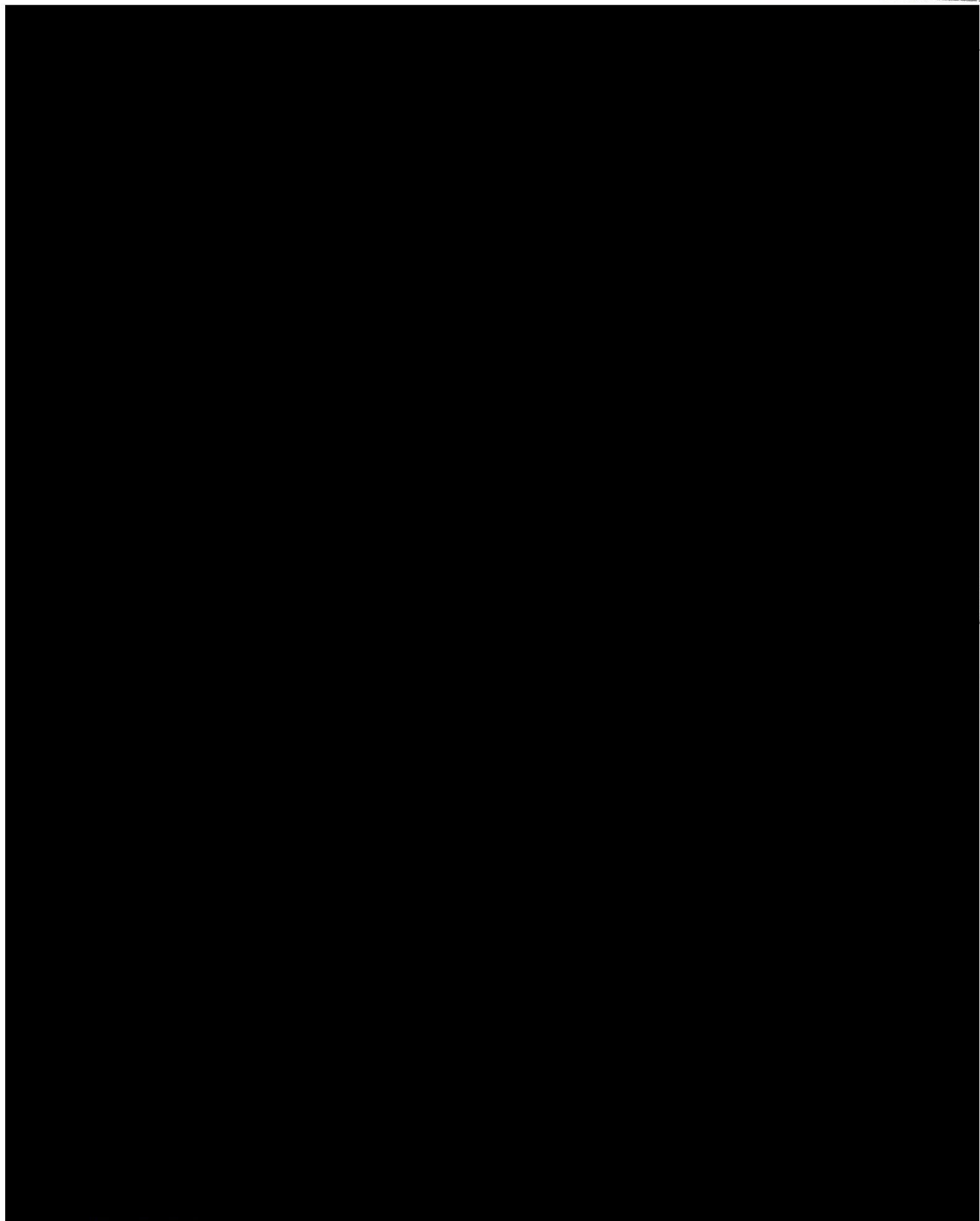
** Levágásra szánt állat esetén az állattartó aláírása szükséges!

*** Csak nőivarú állat esetén kell kitölteni!



1926

Szarvasmarha ENAR
Egységes Nyilvántartási és Azonosítási Rendszer
BELFÖLDI MARHALEVÉL - IGAZOLÓLAP



Bél 3

ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI FORGALOMKÉPESSÉG IGAZOLÁSA

A. Igazolom, hogy az állat forgalomba hozatalának állategészségügyi igazgatási szempontból akadálya nincs.

B. Igazolom, hogy az állat utolsó tartási helyén az állatállomány hivatalosan mentes a következő betegségektől:

- | | | |
|---|----------------------------|---------------------------|
| Szarvasmarha gümőkórja: | ☐ Igen | ☐ Nem |
| Brucellózis: | ☐ Igen | ☐ Nem |
| Szarvasmarhák enzootikus leukozisa: | ☐ Igen | ☐ Nem |
| Szarvasmarhák fertőző rhinotracheitise: | ☐ Igen | ☐ Nem |
| Szarvasmarhák vírusos hasmenése: | ☐ Igen | ☐ Nem |

C. Szállítás tenyésztésre, továbbtartásra:

Alulírott jogosult állatorvos igazolom, hogy az állatot a vonatkozó állategészségügyi rendelkezéseknek megfelelően vizsgáltam, egészségesnek és szállításra, illetve továbbtartásra alkalmasnak találtam.

Utolsó vizsgálat	Időpontja	Intézeti vizsgálat iktatási száma
* TBC vizsgálat: (6 hetes kornál idősebb állatok esetében)	. .	
* Brucellózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében (kivéve kasztrált állatok))	. .	
* Leukózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében)	. .	

D. Szállítás vágóhídra

Természetes vagy mesterséges ösztrogén, illetve tiroosztatikus anyaggal egyáltalán nem, gyógyszerrel vagy hozamnövelő szerrel az előírt élelmezés-egészségügyi várakozási időn belül nem kezeltem. Az állattartó nyilatkozata szerint sem részesült az állat ilyen kezeléseken.

** A tartásért felelős személy aláírása

*** Az állatot vizsgálatom alapján vemhesnek találtam: ☐ Igen ☐ Nem

(1) Kelt:

 . .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(3) Kelt:

 . .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(2) Kelt:

 . .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(4) Kelt:

 . .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

* A szállítást megelőző 30 napban történő vizsgálat időpontja tüntethető csak fel!

** Levágásra szánt állat esetén az állattartó aláírása szükséges!

*** Csak nőivarú állat esetén kell kitölteni!

Bul fi

81

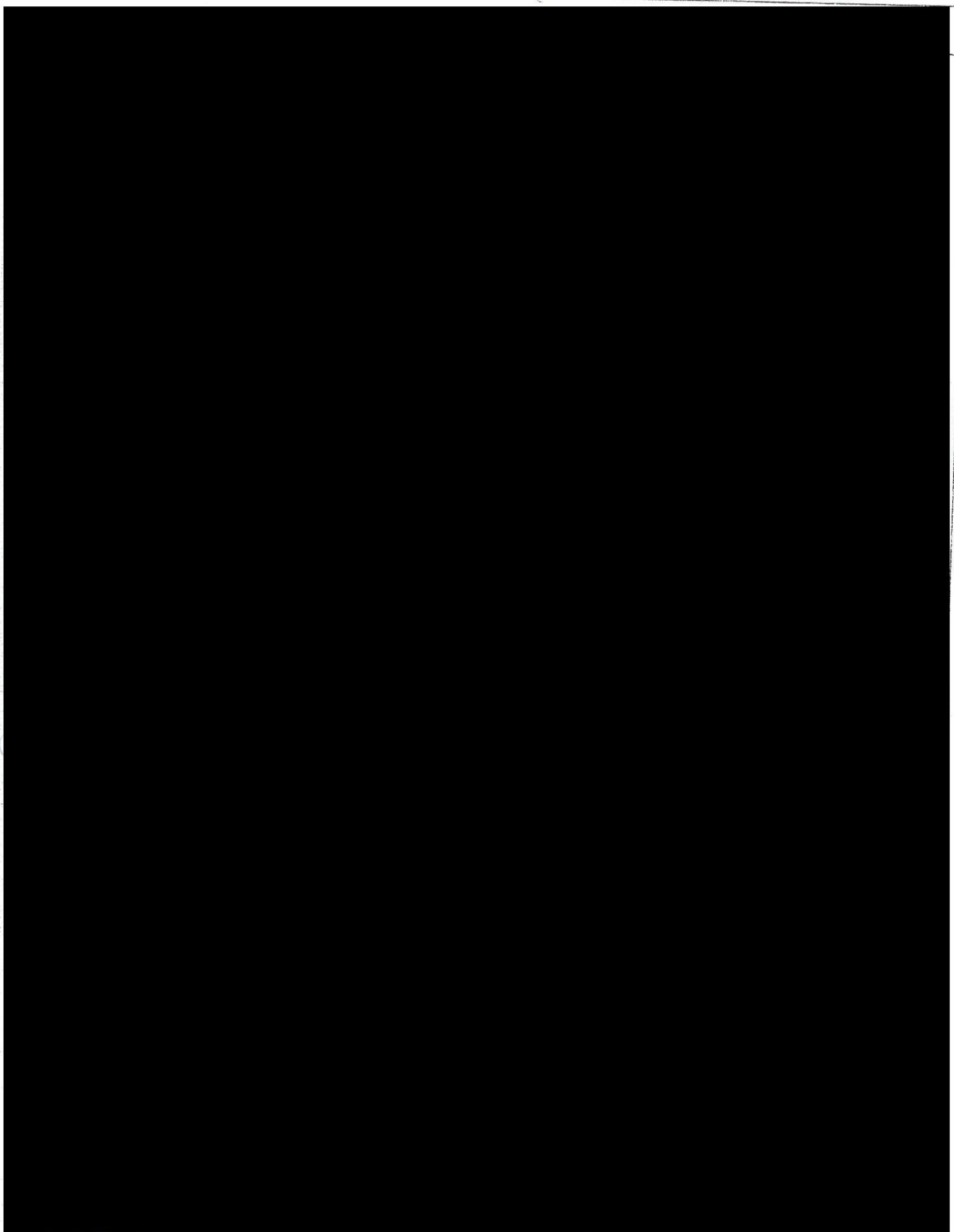
Mezőgazdasági
Szakigazgatási
Hivatal

1926



Szarvasmarha ENAR

Egységes Nyilvántartási és Azonosítási Rendszer
BELFÖLDI MARHALEVÉL - IGAZOLÓLAP



ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI FORGALOMKÉPESSÉG IGAZOLÁSA

A. Igazolom, hogy az állat forgalomba hozatalának állategészségügyi igazgatási szempontból akadálya nincs.

B. Igazolom, hogy az állat utolsó tartási helyén az állatállomány hivatalosan mentes a következő betegségektől:

Szarvasmarha gümőkórja: ☐ Igen ☐ Nem

Brucellózis: ☐ Igen ☐ Nem

Szarvasmarhák enzootikus leukozisa: ☐ Igen ☐ Nem

Szarvasmarhák fertőző rhinotracheitise: ☐ Igen ☐ Nem

Szarvasmarhák vírusos hasmenése: ☐ Igen ☐ Nem

C. Szállítás tenyésztésre, továbbtartásra:

Alulírott jogosult állatorvos igazolom, hogy az állatot a vonatkozó állategészségügyi rendelkezéseknek megfelelően vizsgáltam, egészségesnek és szállításra, illetve továbbtartásra alkalmasnak találtam.

Utolsó vizsgálat	Időpontja	Intézeti vizsgálat iktatási száma
* TBC vizsgálat: (6 hetes kornál idősebb állatok esetében)		
* Brucellózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében (kivéve kasztrált állatok))		
* Leukózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében)		

D. Szállítás vágóhídra

Természetes vagy mesterséges ösztrogén, illetve tireosztatikus anyaggal egyáltalán nem, gyógyszerrel vagy hozamnövelő szerrel az előírt élelmezés-egészségügyi várakozási időn belül nem kezeltem. Az állattartó nyilatkozata szerint sem részesült az állat ilyen kezeléseken.

** A tartásért felelős személy aláírása

*** Az állatot vizsgálatom alapján vemhesnek találtam: ☐ Igen ☐ Nem

(1) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(3) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(2) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(4) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

* A szállítást megelőző 30 napban történő vizsgálat időpontja tüntethető csak fel!

** Levágásra szánt állat esetén az állattartó aláírása szükséges!

*** Csak nőivarú állat esetén kell kitölteni!

Bul PC

83



1926

Szarvasmarha ENAR

Egységes Nyilvántartási és Azonosítási Rendszer
BELFÖLDI MARHALEVÉL - IGAZOLÓLAP

Kiállítás dátuma: 2010.04.30

4 42674

ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI FORGALOMKÉPESSÉG IGAZOLÁSA

- A. Igazolom, hogy az állat forgalomba hozatalának állategészségügyi igazgatási szempontból akadálya nincs.
- B. Igazolom, hogy az állat utolsó tartási helyén az állatállomány hivatalosan mentes a következő betegségektől:

Szarvasmarha gümőkórja:	☐ Igen	☐ Nem
Brucellózis:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák enzootikus leukozisa:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák fertőző rhinotracheitise:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák vírusos hasmenése:	☐ Igen	☐ Nem

C. Szállítás tenyésztésre, továbbtartásra:

Alulírott jogosult állatorvos igazolom, hogy az állatot a vonatkozó állategészségügyi rendelkezéseknek megfelelően vizsgáltam, egészségesnek és szállításra, illetve továbbtartásra alkalmasnak találtam.

Utolsó vizsgálat	Időpontja	Intézeti vizsgálat iktatási száma
* TBC vizsgálat: (6 hetes kornál idősebb állatok esetében)		
* Brucellózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében (kivéve kasztrált állatok))		
* Leukózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében)		

D. Szállítás vágóhídra

Természetes vagy mesterséges ösztrogén, illetve tiroesztatikus anyaggal egyáltalán nem, gyógyszerrel vagy hozamnövelő szerrel az előírt élelmezés-egészségügyi várakozási időn belül nem kezeltem. Az állattartó nyilatkozata szerint sem részesült az állat ilyen kezelésekből.

** A tartásért felelős személy aláírása

*** Az állatot vizsgálatom alapján vemhesnek találtam: ☐ Igen ☐ Nem

(1) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(3) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(2) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(4) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

* A szállítást megelőző 30 napban történő vizsgálat időpontja tüntethető csak fel!

** Levágásra szánt állat esetén az állattartó aláírása szükséges!

*** Csak nőivarú állat esetén kell kitölteni!

Bul LL

85

Mezőgazdasági
Szakigazgatási
Hivatal



1926

Szarvasmarha ENAR

Egységes Nyilvántartási és Azonosítási Rendszer
BELFÖLDI MARHALEVÉL - IGAZOLÓLAP

Kiállítás dátuma: 2018. 08. 25.

ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI FORGALOMKÉPESSÉG IGAZOLÁSA

- A. Igazolom, hogy az állat forgalomba hozatalának állategészségügyi igazgatási szempontból akadálya nincs.
- B. Igazolom, hogy az állat utolsó tartási helyén az állatállomány hivatalosan mentes a következő betegségektől:

Szarvasmarha gümőkórja:	☐ Igen	☐ Nem
Brucellózis:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák enzootikus leukozisa:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák fertőző rhinotracheitise:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák vírusos hasmenése:	☐ Igen	☐ Nem

C. Szállítás tenyésztésre, továbbtartásra:

Alulírott jogosult állatorvos igazolom, hogy az állatot a vonatkozó állategészségügyi rendelkezéseknek megfelelően vizsgáltam, egészségesnek és szállításra, illetve továbbtartásra alkalmasnak találtam.

Utolsó vizsgálat	Időpontja	Intézeti vizsgálat iktatási száma
* TBC vizsgálat: (6 hetes kornál idősebb állatok esetében)		
* Brucellózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében (kivéve kasztrált állatok))		
* Leukózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében)		

D. Szállítás vágóhídra

Természetes vagy mesterséges ösztrogén, illetve tiroosztatikus anyaggal egyáltalán nem, gyógyszerrel vagy hozamnövelő szerrel az előírt élelmezés-egészségügyi várakozási időn belül nem kezelttem. Az állattartó nyilatkozata szerint sem részesült az állat ilyen kezelésekből.

.....

** A tartásért felelős személy aláírása

*** Az állatot vizsgálatom alapján vemhesnek találtam: ☐ Igen ☐ Nem

(1) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

.....

(3) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

.....

(2) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

.....

(4) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

.....

* A szállítás megelőző 30 napban történő vizsgálat időpontja tüntethető csak fel!

** Levágásra szánt állat esetén az állattartó aláírása szükséges!

*** Csak nőivarú állat esetén kell kitölteni!

B-L

87

Mezőgazdasági
Szakigazgatási
Hivatal

1926



4 539253

Szarvasmarha ENAR
Egységes Nyilvántartási és Azonosítási Rendszer
BELFÖLDI MARHALEVÉL - IGAZOLÓLAP

ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI FORGALOMKÉPESSÉG IGAZOLÁSA

- A. Igazolom, hogy az állat forgalomba hozatalának állategészségügyi igazgatási szempontból akadálya nincs.
- B. Igazolom, hogy az állat utolsó tartási helyén az állatállomány hivatalosan mentes a következő betegségektől:

Szarvasmarha gümőkórja:	☐ Igen	☐ Nem
Brucellózis:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák enzootikus leukozisa:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák fertőző rhinotracheitise:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák vírusos hasmenése:	☐ Igen	☐ Nem

C. Szállítás tenyésztésre, továbbtartásra:

Alulírott jogosult állatorvos igazolom, hogy az állatot a vonatkozó állategészségügyi rendelkezéseknek megfelelően vizsgáltam, egészségesnek és szállításra, illetve továbbtartásra alkalmasnak találtam.

Utolsó vizsgálat	Időpontja	Intézeti vizsgálat iktatási száma
* TBC vizsgálat: (6 hetes kornál idősebb állatok esetében)		
* Brucellózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében (kivéve kasztrált állatok))		
* Leukózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében)		

D. Szállítás vágóhídra

Természetes vagy mesterséges ösztrogén, illetve tireosztatikus anyaggal egyáltalán nem, gyógyszerrel vagy hozamnövelő szerrel az előírt élelmezés-egészségügyi várakozási időn belül nem kezeltem. Az állattartó nyilatkozata szerint sem részesült az állat ilyen kezeléseken.

*** Az állatot vizsgálatom alapján vemhesnek találtam:

☐ Igen ☐ Nem

*** A tartásért felelős személy aláírása

(1) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(3) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(2) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(4) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

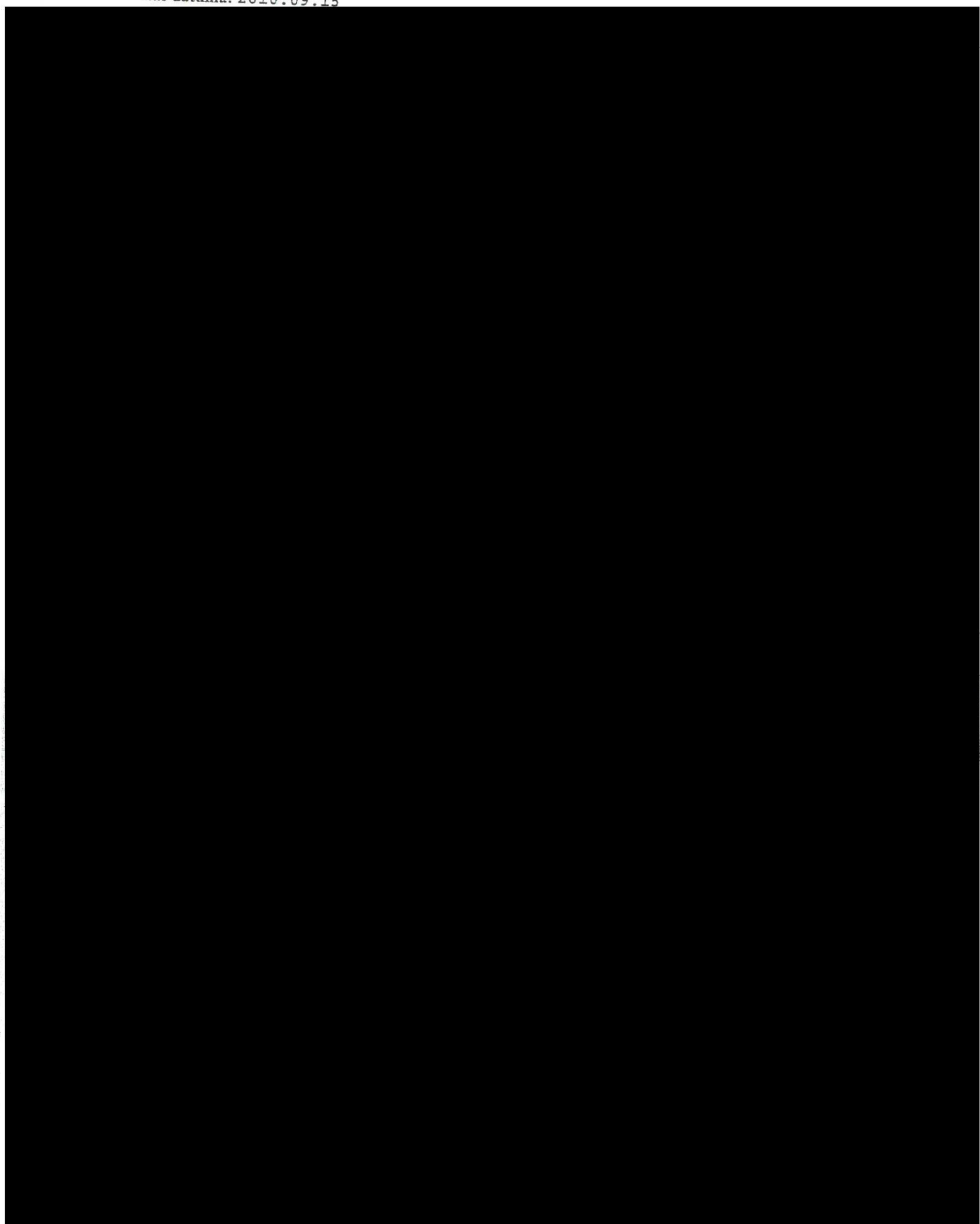
* A szállítást megelőző 30 napban történő vizsgálat időpontja tüntethető csak fel!

** Levágásra szánt állat eseién az állattartó aláírása szükséges!

*** Csak nőivarú állat esetén kell kitölteni!



Kiállítás dátuma: 2010.09.15



Bul 20

ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI FORGALOMKÉPESSÉG IGAZOLÁSA

A. Igazolom, hogy az állat forgalomba hozatalának állategészségügyi igazgatási szempontból akadálya nincs.

B. Igazolom, hogy az állat utolsó tartási helyén az állatállomány hivatalosan mentes a következő betegségektől:

- Szarvasmarha gümőkórja: ☐ Igen ☐ Nem
- Bruceiózis: ☐ Igen ☐ Nem
- Szarvasmarhák enzootikus leukozisa: ☐ Igen ☐ Nem
- Szarvasmarhák fertőző rhinotracheitise: ☐ Igen ☐ Nem
- Szarvasmarhák vírusos hasmenése: ☐ Igen ☐ Nem

C. Szállítás tenyésztésre, továbbtartásra:

Alulírott jogosult állatorvos igazolom, hogy az állatot a vonatkozó állategészségügyi rendelkezéseknek megfelelően vizsgáltam, egészségesnek és szállításra, illetve továbbtartásra alkalmasnak találtam.

Utolsó vizsgálat

Időpontja

Intézeti vizsgálat iktatási száma

* TBC vizsgálat:

(6 hetes kornál idősebb állatok esetében)

--	--	--

* Brucellózis szerológiai vizsgálat:

(12 hónapos kornál idősebb állatok esetében
(kivéve kasztrált állatok))

--	--	--

* Leukózis szerológiai vizsgálat:

(12 hónapos kornál idősebb állatok esetében)

--	--	--

D. Szállítás vágóhidra

Természetes vagy mesterséges ösztrogén, illetve tireosztatisz anyaggal egyáltalán nem, gyógyszerrel vagy hozamnövelő szerrel az előírt élelmezés-egészségügyi várakozási időn belül nem kezeltem. Az állattartó nyilatkozata szerint sem részesült az állat ilyen kezelésekből.

** A tartásért felelős személy aláírása

*** Az állatot vizsgálatom alapján vemhesnek találtam:

☐ Igen

☐ Nem

(1) Kelt:

--	--	--

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(3) Kelt:

--	--	--

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(2) Kelt:

--	--	--

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(4) Kelt:

--	--	--

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

* A szállítást megelőző 30 napban történő vizsgálat időpontja tüntethető csak fel!

** Levágásra szánt állat esetén az állattartó aláírása szükséges!

*** Csak nőivarú állat esetén kell kitölteni!

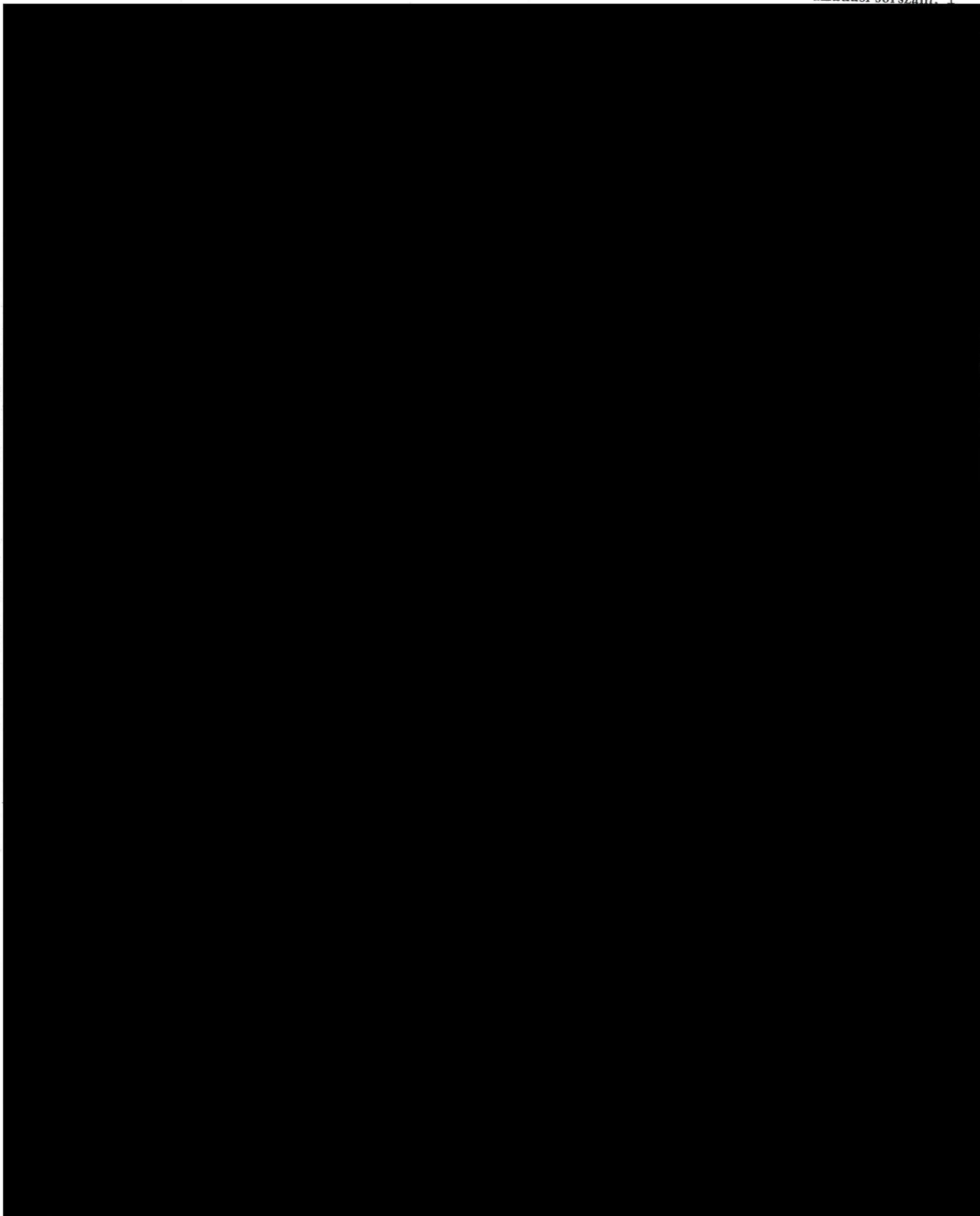
Bul LL

9/1



Kiállítás dátuma: 2010.10.05

Kiadási sorszám: 1



ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI FORGALOMKÉPESSÉG IGAZOLÁSA

- A. Igazolom, hogy az állat forgalomba hozatalának állategészségügyi igazgatási szempontból akadályja nincs.
- B. Igazolom, hogy az állat utolsó tartási helyén az állatállomány hivatalosan mentes a következő betegségektől:

Szarvasmarha gümőkórja: ☐ Igen ☐ Nem

Brucellózis: ☐ Igen ☐ Nem

Szarvasmarhák enzootikus leukozisa: ☐ Igen ☐ Nem

Szarvasmarhák fertőző rhinotracheitise: ☐ Igen ☐ Nem

Szarvasmarhák vírusos hasmenése: ☐ Igen ☐ Nem

C. Szállítás tenyésztésre, továbbtartásra:

Alulírott jogosult állatorvos igazolom, hogy az állatot a vonatkozó állategészségügyi rendelkezéseknek megfelelően vizsgáltam, egészségesnek és szállításra, illetve továbbtartásra alkalmasnak találtam.

Utolsó vizsgálat	Időpontja	Intézeti vizsgálat iktatási száma
* TBC vizsgálat: (6 hetes kornál idősebb állatok esetében)		
* Brucellózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében (kivéve kasztrált állatok))		
* Leukózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében)		

D. Szállítás vágóhídra

Természetes vagy mesterséges ösztrogén, illetve tireosztatisz anyaggal egyáltalán nem, gyógyszerrel vagy hozamnövelő szerrel az előírt élelmézés-egészségügyi várakozási időn belül nem kezeltem. Az állattartó nyilatkozata szerint sem részesült az állat ilyen kezelésekből.

** A tartásért felelős személy aláírása

*** Az állatot vizsgálatom alapján vemhesnek találtam: ☐ Igen ☐ Nem

(1) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(3) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(2) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(4) Kelt:

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

* A szállítás megelőző 30 napban történő vizsgálat időpontja tüntethető csak fel!

** Levágásra szánt állat esetén az állattartó aláírása szükséges!

*** Csak nőivarú állat esetén kell kitölteni!

Handwritten signature

Handwritten signature



Szarvasmarha ENAR
Egységes Nyilvántartási és Azonosítási Rendszer
BELFÖLDI MARHALEVÉL - IGAZOLÓLAP

Kiállítás dátuma: 2010.09.15

Kiadási sorozat: 1

uma

ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI FORGALOMKÉPESSÉG IGAZOLÁSA

- A. Igazolom, hogy az állat forgalomba hozatalának állategészségügyi igazgatási szempontból akadálya nincs.
- B. Igazolom, hogy az állat utolsó tartási helyén az állatállomány hivatalosan mentes a következő betegségektől:

Szarvasmarha gümőkórja:	☐ Igen	☐ Nem
Brucellózis:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák enzootikus leukozisa:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák fertőző rhinotracheitise:	☐ Igen	☐ Nem
Szarvasmarhák vírusos hasmenése:	☐ Igen	☐ Nem

C. Szállítás tenyésztésre, továbbtartásra:

Alulírott jogosult állatorvos igazolom, hogy az állatot a vonatkozó állategészségügyi rendelkezéseknek megfelelően vizsgáltam, egészségesnek és szállításra, illetve továbbtartásra alkalmasnak találtam.

Utoisó vizsgálat

Időpontja

Intézeti vizsgálat iktatási száma

* TBC vizsgálat: (6 hetes kornál idősebb állatok esetében)			
* Brucellózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében (kivéve kasztrált állatok))			
* Leukózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében)			

D. Szállítás vágóhidra

Természetes vagy mesterséges ösztrogén, illetve tireosztatisz anyaggal egyáltalán nem, gyógyszerrel vagy hozamnövelő szerrel az előírt élelmezés-egészségügyi várakozási időn belül nem kezeltem. Az állattartó nyilatkozata szerint sem részesült az állat ilyen kezeléseiben.

.....

** A tartásért felelős személy aláírása

*** Az állatot vizsgálatom alapján vemhesnek találtam: ☐ Igen ☐ Nem

(1) Kelt: . .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(2) Kelt: . .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(3) Kelt: . .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(4) Kelt: . .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

* A szállítást megelőző 30 napban történő vizsgálat időpontja tüntethető csak fel!

** Levágásra szánt állat esetén az állattartó aláírása szükséges!

*** Csak nőivarú állat esetén kell kitölteni!



Kiállítás dátuma: 2011.01.07

ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI FORGALOMKÉPESSÉG IGAZOLÁSA

- A. Igazolom, hogy az állat forgalomba hozatalának állategészségügyi igazgatási szempontból akadályja nincs.
- B. Igazolom, hogy az állat utolsó tartási helyén az állatállomány hivatalosan mentes a következő betegségektől:

Szarvasmarha gümőkórja: ☐ Igen ☐ Nem

Brucellózis: ☐ Igen ☐ Nem

Szarvasmarhák enzootikus leukozisa: ☐ Igen ☐ Nem

Szarvasmarhák fertőző rhinotracheitise: ☐ Igen ☐ Nem

Szarvasmarhák vírusos hasmenése: ☐ Igen ☐ Nem

C. Szállítás tenyésztésre, továbbtartásra:

Alulírott jogosult állatorvos igazolom, hogy az állatot a vonatkozó állategészségügyi rendelkezéseknek megfelelően vizsgáltam, egészségesnek és szállításra, illetve továbbtartásra alkalmasnak találtam.

Utolsó vizsgálat	Időpontja	Intézeti vizsgálat iktatási száma
* TBC vizsgálat: (6 hetes kornál idősebb állatok esetében)	. .	. .
* Brucellózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében (kivéve kasztrált állatok))	. .	. .
* Leukózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében)	. .	. .

D. Szállítás vágóhídra

Természetes vagy mesterséges ösztrogén, illetve tireosztatisz anyaggal egyáltalán nem, gyógyszerrel vagy hozamnövelő szerrel az előírt élelmezés-egészségügyi várakozási időn belül nem kezeltem. Az állattartó nyilatkozata szerint sem részesült az állat ilyen kezelésekből.

** A tartásért felelős személy aláírása

*** Az állatot vizsgálatom alapján vemhesnek találtam: ☐ Igen ☐ Nem

(1) Kelt:

. .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(3) Kelt:

. .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(2) Kelt:

. .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(4) Kelt:

. .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

* A szállítást megelőző 30 napban történő vizsgálat időpontja tüntethető csak fel!

** Levágásra szánt állat eseién az állattartó aláírása szükséges!

*** Csak nőivarú állat esetén kell kitölteni!

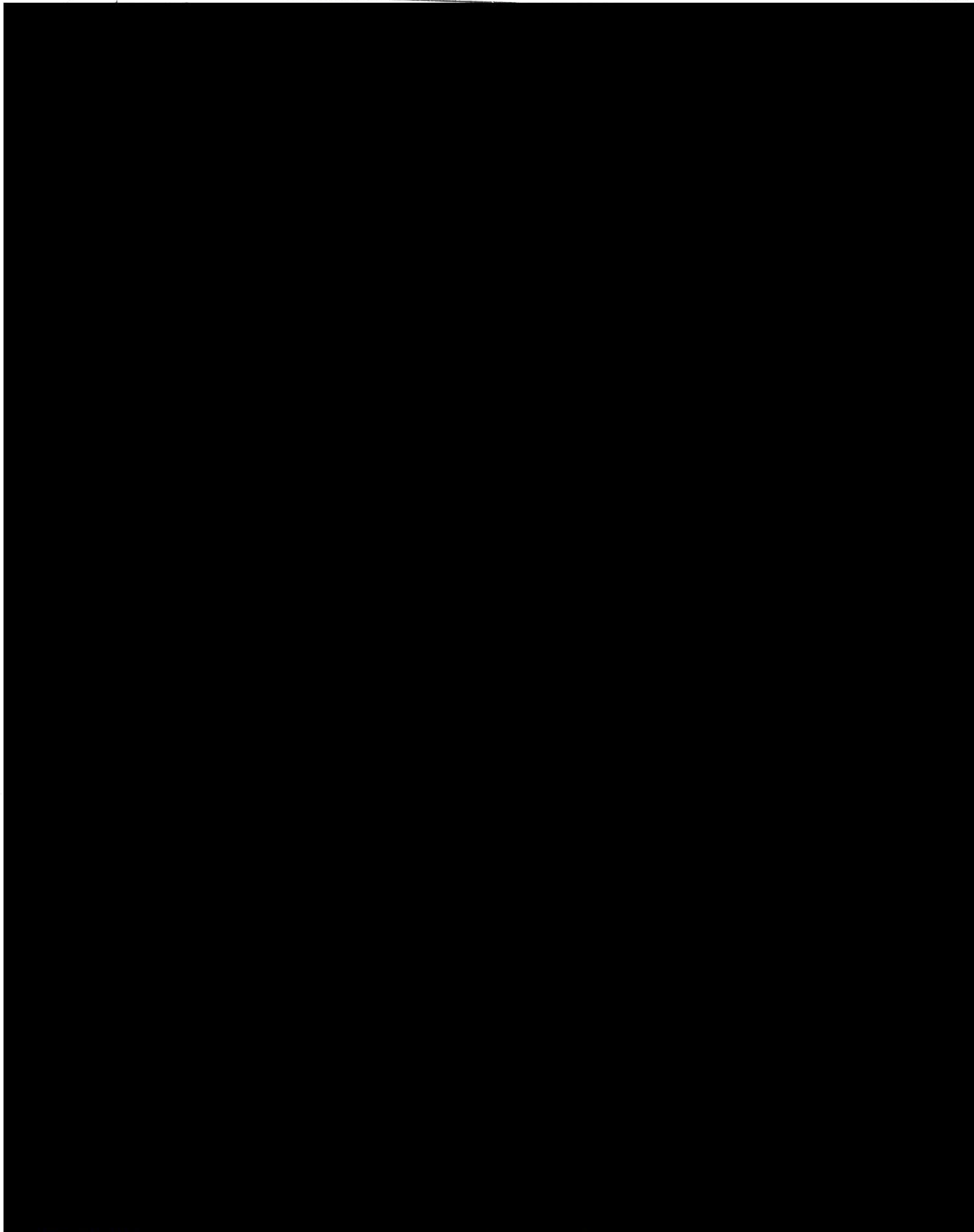
Bul LI



Szarvasmarha ENAR
Egységes Nyilvántartási és Azonosítási Rendszer
BELFÖLDI MARHALEVÉL - IGAZOLÓLAP

Kiállítás dátuma: 2011.01.07

Kiadási sorszám: 1



ma

ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI FORGALOMKÉPESSÉG IGAZOLÁSA

- A. Igazolom, hogy az állat forgalomba hozatalának állategészségügyi igazgatási szempontból akadálya nincs.
- B. Igazolom, hogy az állat utolsó tartási helyén az állatállomány hivatalosan mentes a következő betegségektől:

Szarvasmarha gümőkórja: ☐ Igen ☐ Nem

Brucellózis: ☐ Igen ☐ Nem

Szarvasmarhák enzootikus leukozisa: ☐ Igen ☐ Nem

Szarvasmarhák fertőző rhinotracheitise: ☐ Igen ☐ Nem

Szarvasmarhák vírusos hasmenése: ☐ Igen ☐ Nem

C. Szállítás tenyésztésre, továbbtartásra:

Alulírott jogosult állatorvos igazolom, hogy az állatot a vonatkozó állategészségügyi rendelkezéseknek megfelelően vizsgáltam, egészségesnek és szállításra, illetve továbbtartásra alkalmasnak találtam.

Utolsó vizsgálat	Időpontja	Intézeti vizsgálat iktatási száma
* TBC vizsgálat: (6 hetes kornál idősebb állatok esetében)	. .	
* Brucellózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében (kivéve kasztrált állatok))	. .	
* Leukózis szerológiai vizsgálat: (12 hónapos kornál idősebb állatok esetében)	. .	

D. Szállítás vágóhídra

Természetes vagy mesterséges ösztrogén, illetve tireosztatisz anyaggal egyáltalán nem, gyógyszerrel vagy hozamnövelő szerrel az előírt élelmezés-egészségügyi várakozási időn belül nem kezeltem. Az állattartó nyilatkozata szerint sem részesült az állat ilyen kezelésekből.

** A tartásért felelős személy aláírása

*** Az állatot vizsgálatom alapján vemhesnek találtam: ☐ Igen ☐ Nem

(1) Kelt:

. .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(3) Kelt:

. .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(2) Kelt:

. .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

(4) Kelt:

. .

Kiállításra jogosult
állatorvos aláírása és
pecsétje

* A szállítást megelőző 30 napban történő vizsgálat időpontja tüntethető csak fel!

** Levágásra szánt állat esetén az állattartó aláírása szükséges!

*** Csak nőivarú állat esetén kell kitölteni!

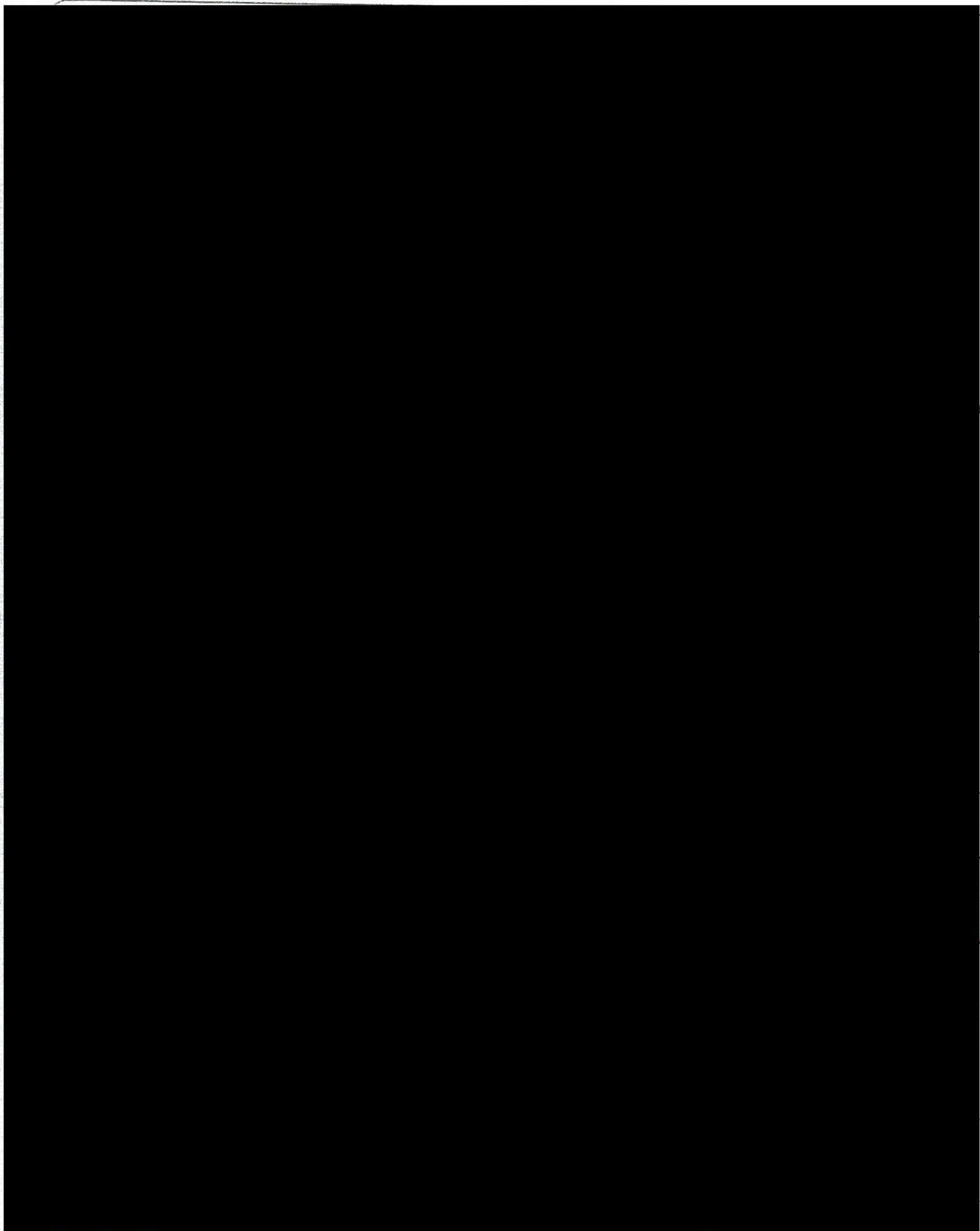
Bud Bf

99



Kiállítás dátuma: 2011.01.07

Kiadási sorszám: 1



Béni 2/1