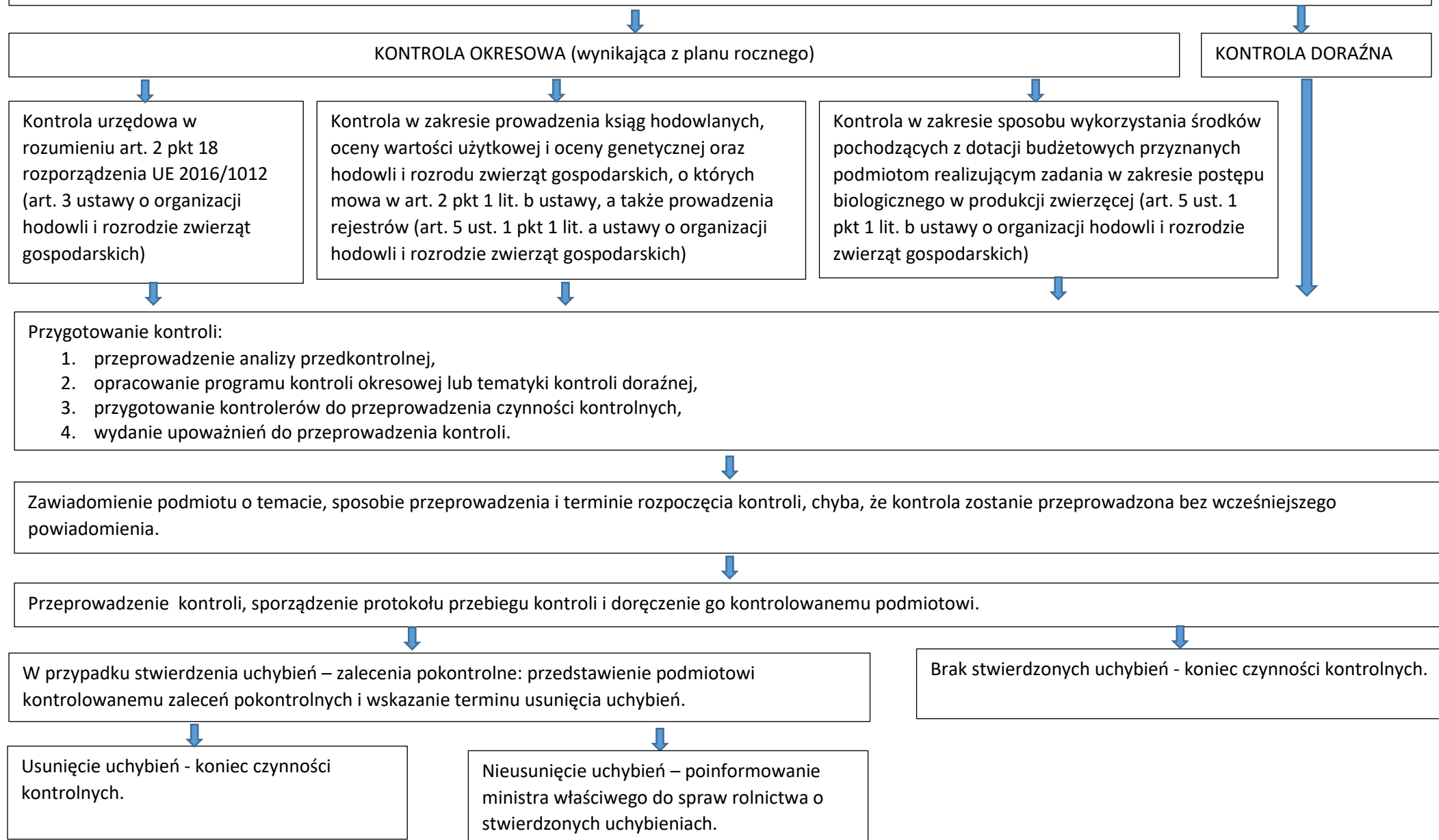


SCHEMAT PRZEPROWADZANIA KONTROLI PRZEZ KRAJOWE CENTRUM HODOWLI ZWIERZĄT





KRAJOWE CENTRUM HODOWLI ZWIERZĄT W WARSZAWIE

NATIONAL ANIMAL BREEDING CENTRE

01-142 WARSZAWA, ul. Sokołowska 3 * tel. + 48 22 632-01-42, + 48 22 632-01-59 * fax + 48 22 632-01-15 * e-mail: kchz@kchz.agro.pl
NIP 527-25-29-237 * REGON 017184923

Znak.....

Warszawa, dnia

U P O W A Ż N I E N I E Nr...../.....

Na podstawie art. 35 ustawy z dnia 10 grudnia 2020 roku o organizacji hodowli i rozrodzie zwierząt gospodarskich (Dz. U. z 2021 r. poz. 36).

upoważniam.....

(imię i nazwisko kontrolera oraz stanowisko służbowe)

do przeprowadzenia kontroli urzędowej / kontroli¹

W

(nazwa i adres podmiotu kontrolowanego)

w okresie od dnia.....do dnia..... .

Temat kontroli urzędowej / kontroli¹.....

.....

Pieczęć okrągła

.....

(pieczęć i podpis Dyrektora lub osoby upoważnionej)

¹ pozostawić właściwe



KRAJOWE CENTRUM HODOWLI ZWIERZĄT W WARSZAWIE NATIONAL ANIMAL BREEDING CENTRE

01-142 WARSZAWA, ul. Sokołowska 3 * tel. + 48 22 632-01-42, + 48 22 632-01-59 * fax + 48 22 632-01-15 * e-mail: kchz@kchz.agro.pl
NIP 527-25-29-237 * REGON 017184923

znak:

Warszawa, dnia.....

Pan/Pani

.....
(imię i nazwisko osoby kierującej podmiotem kontrolowanym)

.....
(nazwa i adres podmiotu kontrolowanego)

Krajowe Centrum Hodowli Zwierząt informuje, że na podstawie art. 3 ustawy z dnia 10 grudnia 2020 roku o organizacji hodowli i rozrodzie zwierząt gospodarskich (Dz. U. z 2021 r. poz. 36) oraz rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/1012 z dnia 8 czerwca 2016 r. w sprawie zootechnicznych i genealogicznych warunków dotyczących hodowli zwierząt hodowlanych czystorasowych i mieszańców świń, handlu nimi i wprowadzania ich na terytorium Unii oraz handlu ich materiałem biologicznym wykorzystywanym do rozrodu i jego wprowadzania na terytorium Unii oraz zmieniającego rozporządzenie (UE) nr 652/2014, dyrektywy Rady 89/608/EWG i 90/425/EWG i uchylającego niektóre akty w dziedzinie hodowli zwierząt („rozporządzenie w sprawie hodowli zwierząt”) przeprowadzona zostanie kontrola urzędowa w przedmiocie

.....

Kontrolą urzędową zostanie objęty okres od dnia.....do dnia.....

Czynności kontrolne przeprowadzone zostaną w terminie od..... do.....

na podstawie upoważnienia Dyrektora Krajowego Centrum Hodowli Zwierząt w Warszawie, przez pracownika/pracowników Wydziału Kontroli Hodowli i Rozrodu Zwierząt Gospodarskich KCHZ w Warszawie:

-

Osoba do kontaktu:

.....
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nazwa jednostki kontrolnej, nr tel. e-mail)

.....
(pieczętka i podpis Dyrektora lub osoby upoważnionej)



**KRAJOWE CENTRUM HODOWLI ZWIERZĄT
W WARSZAWIE
NATIONAL ANIMAL BREEDING CENTRE**

01-142 WARSZAWA, ul. Sokołowska 3 * tel. + 48 22 632-01-42, + 48 22 632-01-59 * fax + 48 22 632-01-15 * e-mail: kchz@kchz.agro.pl
NIP 527-25-29-237 * REGON 017184923

znak:

Warszawa, dnia.....

Pan/Pani

.....
(imię i nazwisko osoby kierującej podmiotem kontrolowanym)

.....
(nazwa i adres podmiotu kontrolowanego)

Krajowe Centrum Hodowli Zwierząt informuje, że na podstawie art. 5 ust. 1 pkt 1 lit. a/b¹ ustawy z dnia 10 grudnia 2020 roku o organizacji hodowli i rozrodzie zwierząt gospodarskich (Dz. U. z 2021 r. poz. 36) przeprowadzona zostanie kontrola w przedmiocie

.....
.....

Kontrolą zostanie objęty okres od dnia.....do dnia.....,

Czynności kontrolne przeprowadzone zostaną w terminie od..... do.....

na podstawie upoważnienia Dyrektora Krajowego Centrum Hodowli Zwierząt w Warszawie, przez pracownika/pracowników Wydziału Kontroli Hodowli i Rozrodu Zwierząt Gospodarskich KCHZ w Warszawie:

-

Osoba do kontaktu:

.....
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nazwa jednostki kontrolnej, nr tel. e-mail)

.....
(pieczętka i podpis Dyrektora lub osoby upoważnionej)

¹ pozostawić właściwe

Załącznik nr 3
do Zarządzenia Nr 5/2021
Dyrektora KCHZ z dnia 25.02.2021 r.

KRAJOWE CENTRUM
HODOWLI ZWIERZĄT
w Warszawie

NOTATKA SŁUŻBOWA

W związku z prowadzoną kontrolą, znak:.....w

(nazwa podmiotu kontrolowanego)

Ustalono:

.....
.....
.....

.....

(pieczęć i podpis kontrolera)

Wykaz załączników:

.....dnia.....

(miejscowość)

Załącznik nr 4

do Zarządzenia Nr 5/2021

Dyrektora KCHZ z dnia 25.02.2021 r.

KRAJOWE CENTRUM
HODOWLI ZWIERZĄT
w Warszawie

Znak:.....

PROTOKÓŁ PRZEBIEGU KONTROLI/KONTROLI URZĘDOWEJ¹

przeprowadzonej w
/ pełna nazwa podmiotu kontrolowanego /

.....
/ adres podmiotu kontrolowanego/

zwanej /zwanego dalej
/ skrócona nazwa podmiotu i stosowana w dalszej części protokołu /

Osobą kierującą podmiotem kontrolowanym jest.....

.....
(imię i nazwisko, nazwa stanowiska osoby kierującej podmiotem kontrolowanym)

Kontrola/Kontrola urzędowa¹ została przeprowadzona przez
/ imię i nazwisko kontrolera, stanowisko służbowe /

z Wydziału Kontroli Hodowli i Rozrodu Zwierząt Gospodarskich Krajowego Centrum Hodowli
Zwierząt w Warszawie, na podstawie Upoważnienia Nr.../.....

z dnia....., w okresie od..... do
/ data rozpoczęcia czynności kontrolnych / / data zakończenia czynności kontrolnych /

z przerwą w dniu / dniach /
/ wymienić dni przerwy w kontroli /

lub

Kontrolę/Kontrolę urzędową¹ przeprowadzili kontrolerzy z Wydziału Kontroli Hodowli i Rozrodu
Zwierząt Gospodarskich Krajowego Centrum Hodowli Zwierząt w Warszawie:

1., na podstawie upoważnienia do kontroli Nr
...../..... z dnia..... w okresie od..... do z przerwą w
dniu / dniach /
2., na podstawie upoważnienia do kontroli Nr
...../..... z dnia..... w okresie od..... do z przerwą w
dniu / dniach /

Temat kontroli:

¹ pozostawić właściwe

.....
W toku kontroli ustalono, co następuje:

.....
.....
.....
.....
.....
Wynik ustaleń i czynności kontrolnych:

.....
.....
.....
.....
.....
Informuję o przysługującym prawie zgłoszenia w terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu pisemnych umotywowanych zastrzeżeń co do ustaleń w nim zawartych, z jednoczesnym przedstawieniem stronie kontrolującej materiałów dowodowych.
Nie złożenie umotywowanych zastrzeżeń jest jednoznaczne z przyjęciem ustaleń kontroli.

Niniejszy protokół sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach.
W dniu..... jeden egzemplarz protokołu doręczono

.....
(imię i nazwisko, nazwa stanowiska osoby kierującej podmiotem kontrolowanym)

Przeprowadzenie kontroli odnotowano w ewidencji kontroli pod nr.....

.....
(pieczęćka oraz podpis kontrolera)

.....
Miejscowość i data.

.....
(pieczęćka i podpis osoby kierującej podmiotem kontrolowanym)



KRAJOWE CENTRUM HODOWLI ZWIERZĄT W WARSZAWIE

NATIONAL ANIMAL BREEDING CENTRE

01-142 WARSZAWA, ul. Sokołowska 3 * tel. + 48 22 632-01-42, + 48 22 632-01-59 * fax + 48 22 632-01-15 * e-mail: kchz@kchz.agro.pl
NIP 527-25-29-237 * REGON 017184923

Znak:

Warszawa, dnia.....

Pan/Pani

.....
(imię i nazwisko osoby kierującej podmiotem kontrolowanym)

.....
(nazwa i adres podmiotu kontrolowanego)

Krajowe Centrum Hodowli Zwierząt w Warszawie na podstawie art. 3 ustawy z dnia 10 grudnia 2020 roku o organizacji hodowli i rozrodzie zwierząt gospodarskich (Dz. U. z 2021 r. poz. 36) oraz rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/1012 z dnia 8 czerwca 2016 r. w sprawie zootechnicznych i genealogicznych warunków dotyczących hodowli zwierząt hodowlanych czystorasowych i mieszańców świni, handlu nimi i wprowadzania ich na terytorium Unii oraz handlu ich materiałem biologicznym wykorzystywanym do rozrodu i jego wprowadzania na terytorium Unii oraz zmieniającego rozporządzenie (UE) nr 652/2014, dyrektywy Rady 89/608/EWG i 90/425/EWG i uchylającego niektóre akty w dziedzinie hodowli zwierząt („rozporządzenie w sprawie hodowli zwierząt”) przeprowadziło w dniach od.....do.....kontrolę urzędową.

Przedmiot kontroli urzędowej obejmował.....

Kontrolą objęto okres od dnia.....do dnia.....

W wyniku kontroli urzędowej ujawniono nieprawidłowości polegające na

.....
lub / oraz stwierdzono następujące uchybienia

.....
Przedstawiając powyższe, na podstawie art. 36 ww. ustawy wyznaczam termin ich usunięcia do dnia.....

Jednocześnie uprzejmie proszę o przekazanie pisemnej informacji w ww. terminie o podjętych działaniach.

.....
(pieczętka i podpis Dyrektora lub osoby upoważnionej)



KRAJOWE CENTRUM HODOWLI ZWIERZĄT W WARSZAWIE

NATIONAL ANIMAL BREEDING CENTRE

01-142 WARSZAWA, ul. Sokołowska 3 * tel. + 48 22 632-01-42, + 48 22 632-01-59 * fax + 48 22 632-01-15 * e-mail: kchz@kchz.agro.pl
NIP 527-25-29-237 * REGON 017184923

Znak:

Warszawa, dnia.....

Pan/Pani

.....
(imię i nazwisko osoby kierującej podmiotem kontrolowanym)

.....
(nazwa i adres podmiotu kontrolowanego)

Krajowe Centrum Hodowli Zwierząt w Warszawie na podstawie art. 5 ust. 1 pkt 1 lit. a/b¹ ustawy z dnia 10 grudnia 2020 roku o organizacji hodowli i rozrodzie zwierząt gospodarskich (Dz. U. z 2021 r. poz. 36) przeprowadziło w dniach od.....do.....kontrolę.

Przedmiot kontroli obejmował.....;

.....

Kontrolą objęto okres od dnia.....do dnia.....

W wyniku kontroli ujawniono nieprawidłowości polegające na

.....

lub / oraz stwierdzono następujące uchybienia

.....

Przedstawiając powyższe ustalenia, na podstawie art. 36 ww. ustawy wyznaczam termin ich usunięcia do dnia.....

Jednocześnie uprzejmie proszę o przekazanie pisemnej informacji w ww. terminie o podjętych działaniach.

.....
(pieczętka i podpis Dyrektora lub osoby upoważnionej)

¹ pozostawić właściwe