

# FELHÍVÁS

Tisztelt Ebtartók!

Az állatok védelméről és kíméletéről szóló 1998. évi XXVIII. tv. 42/B. §- a értelmében a tartás helye szerint illetékes települési önkormányzat - ebrendészeti feladatainak elvégzése érdekében, illetve a veszettség elleni oltás járványvédelmi vonatkozásaira való tekintettel három évente legalább egy alkalommal ebösszeírást végez. Az ebösszeírás alapján az önkormányzat helyi elektronikus nyilvántartást vezet, az állat tulajdonosa, tartója és más személyek jogainak, személyes biztonságának és tulajdonának védelme, valamint ebrendészeti és állatvédelmi feladatainak hatékony ellátása céljából. Az eb tulajdonosa és tartója az ebösszeíráskor köteles a törvényben meghatározott adatokat a települési önkormányzat rendelkezésére bocsátani.

A 2013. évi ebösszeírás céljából kérem a Medina közigazgatási területén tartott ebek tulajdonosait/tartóit, hogy szíveskedjenek - ebenként - kitölteni az „Ebösszeírási adatlap 2013” nyomtatványt, és azt 2013. június 30-ig a Kölesdi Közös Önkormányzati Hivatal Medinai Kirendeltségéhez eljuttatni -7057 Medina, Kossuth Lajos u.59 – postai úton , illetve személyesen .Az „Ebösszeírás adatlap - 2013” letölthető a [www.medinafalu.hu](http://www.medinafalu.hu) – hirdetmények oldalról is.

A fentiekben túl ismételten felhívom a Tisztelt Ebtartók figyelmét arra is, hogy 2013. január 1-jén hatályba lépett a kedvtelésből tartott állatok tartásáról és forgalmazásáról szóló 41/2010. (II.10.) Korm. rendelet 17/B. § (10) bekezdése, mely szerint a négy hónaposnál idősebb eb csak transzponderrel (bőr alá ültetett mikrochip) megjelölve tartható.

***Tájékoztatom a Tisztelt Ebtartókat, hogy mind az adatszolgáltatási kötelezettség teljesítését, mind az ebek transzponderrel történt ellátását 2013. júliusától a jegyző szűrőpróbaszerűen ellenőrzi.***

Együttműködését és adatszolgáltatását köszönöm!

**dr. Baranyai Eszter**  
jegyző

# EBÖSSZEÍRÁSI ADATLAP 2013. (ebbenként)

## I. A tulajdonosra, ebtartóra vonatkozó adatok:

1. Az eb tulajdonosának neve:....., címe: .....,  
2. Az ebtartó neve:....., lakcíme: Medina,.....,  
telefonszáma: ....., e-mail címe: .....

## II. A tartott ebre vonatkozó adatok:

- Az eb fajtája:** ....., **neme (aláhúzendó):** SZUKA KAN  
**születési ideje:**....., **színe:**....., **hívóneve:**.....,  
**tartási helye:** Medina, .....
- 1. transzponderrel ellátott-e (a megfelelő aláhúzendó):** NEM IGEN, ebben az esetben:  
a beültetett transzponder (mikrochip) sorszáma: .....,  
a beültetés időpontja: .....év .....hónap .....nap  
a beültetést végző szolgáltató állatorvos neve: .....,  
kamarai bélyegzője száma (a bélyegzőlenyomaton szereplő szám): .....
- 2. ivartalanított-e (a megfelelő aláhúzendó):** NEM IGEN, ebben az esetben:  
az ivartalanítás időpontja: .....év .....hónap .....nap  
az ivartalanítást végző szolgáltató állatorvos neve: .....,  
kamarai bélyegzője száma (a bélyegzőlenyomaton szereplő szám): .....
- 3. kisállat-útlevéllel rendelkezik-e (a megfelelő aláhúzendó):** NEM IGEN, ebben az esetben:  
az útlevél száma: ....., kiállításának időpontja: .....,  
az útlevelet kiállító szolgáltató állatorvos neve: .....,  
kamarai bélyegzője száma (a bélyegzőlenyomaton szereplő szám): .....
- 4. oltási könyvének száma:** .....,  
az oltási könyvet kiállító szolgáltató állatorvos neve: .....,  
kamarai bélyegzője száma (a bélyegzőlenyomaton szereplő szám): .....
- 5. veszettség elleni védőoltásának időpontja:** .....év .....hónap .....nap  
veszettség elleni védőoltása során használt oltóanyagok: .....,  
az oltóanyag gyártási száma: .....,  
az oltást végző szolgáltató állatorvos neve: .....,  
kamarai bélyegzője száma (a bélyegzőlenyomaton szereplő szám): .....
- 6. veszettség szempontjából aggályos-e (megfigyelési státusza) (a megfelelő aláhúzendó):**  
NEM MEGFIGYELT MEGFIGYELT, ebben az esetben:  
a megfigyelés időpontja: .....
- 7. veszélyessé minősített-e (a megfelelő aláhúzendó):** NEM IGEN, ebben az esetben:  
a veszélyessé minősítés időpontja: .....év .....hónap .....nap
- 8. elismert tenyésztő szervezet által törzskönyvezett-e (a megfelelő aláhúzendó):**  
NEM IGEN

Kelt:.....

Bejelentő aláírása: .....