**EBÖSSZEÍRÓ ADATLAP – 2023.**

**I. Tulajdonosra, ebtartóra vonatkozó adatok:**

1. Az eb tulajdonosának neve: …………………………………………………………………………………

címe: ……………………………………………………………………………………………………………………….

2. Az ebtartó neve: ………………………………………………………………………………………………….

címe: ……………………………………………………………………………………………………………………….

telefonszáma: ………………………………………………………………………………………………………….

e-mail: ……………………………………………………………………………………………………………………..

**II. A tartott ebre vonatkozó adatok:**

Az eb fajtája/fajtajellege: ………………………………………………………………………………………..

neme: ……………………………………………………………………………………………………………………..

születési ideje: ………………………………………………………………………………………………………..

színe: ………………………………………………………………………………………………………………………

hívó neve: ……………………………………………………………………………………………………………….

az eb tartási helye: ………………………………………………………………………………………………….

**III. A tartott ebre vonatkozó speciális adatok:**

1. Transzponderrel (mikrochip) ellátott eb esetén:

mikrochip sorszáma: ………………………………………………………………………………………………

beültetés ideje: ……………………………………………………………………………………………………….

beültetést végző állatorvos neve: …………………………………………………………………………….

kamarai bélyegzőjének száma: …………………………………………………………………………………

2. Ivartalanított eb esetén:

ivartalanítás ideje: …………………………………………………………………………………………………..

ivartalanítást végző állatorvos neve: ……………………………………………………………………….

kamarai bélyegzőjének száma: ………………………………………………………………………………..

3. Kisállatútlevéllel rendelkező eb esetén:

útlevél száma: …………………………………………………………………………………………………………

útlevél kiállításának ideje: ……………………………………………………………………………………….

útlevelet kiállító állatorvos neve: …………………………………………………………………………….

kamarai bélyegzőjének száma: ………………………………………………………………………………..

**IV. Az eb oltására vonatkozó adatok:**

Az eb oltási könyvének száma: ………………………………………………………………………………….

Az oltási könyvet kiállító állatorvos neve: …………………………………………………………………

kamarai bélyegzőjének száma: …………………………………………………………………………………

utolsó veszettség elleni oltásának ideje: …………………………………………………………………..

**V. Egyéb adatok:**

Veszettség szempontjából aggályos eb megfigyelési státusza: megfigyelt / nem megfigyelt \*

megfigyelés kezdő időpontja, időtartama: ……………………………………………………………………….

az eb veszélyessé minősítése: igen / nem \*

igen válasz esetén veszélyessé minősítés ideje: ……….. év …………………… hónap …….. nap

\*a megfelelő válasz aláhúzandó

**VI. Nyilatkozat:**

Alulírott nyilatkozom, hogy sem tulajdonomban, sem tartásomban nincs eb.

Név: ………………………………………………………………………………………………………………….

cím: ……………………………………………………………………………………………………………………

Sajóvámos, 2023 év ………………….. hónap ………. nap

 adatlap benyújtó neve adatlap benyújtó aláírása

Tisztelt Eb-tartók!

Az állatok védelméről és kíméletéről szóló 1998. évi XXVIII. törvény 42/B.§ (1)-(5) bekezdései alapján az eb tartási helye szerint illetékes önkormányzat-eb rendészeti feladatainak elvégzése érdekében, illetve a veszettség elleni oltás járványvédelmi vonatkozásaira való tekintettel- háromévente legalább egy alkalommal ebösszeírást végez. Amennyiben nem tesz eleget adatszolgáltatási kötelezettségének, állatvédelmi bírsággal sújthatók a hivatkozott törvény 43. § (1) bekezdése alapján.

Az eb tulajdonosa, illetve tartója az ebösszeírás adott évében köteles a törvényben előírt adatokat a települési önkormányzat rendelkezésére bocsájtani. A 2023. évi ebösszeírás megvalósíthatósága érdekében kérem Sajóvámos közigazgatási területén tartott, , négy hónapnál idősebb ebek tulajdonosait / tartóit az **EBÖSSZEÍRÓ adatlap kitöltésére, oltási kiskönyv alapján.**

**Leadásának helye: Sajóvámos Község Önkormányzata (első épület) határideje: 2023. március 31.**

Együttműködésüket köszönöm!

 Dr. Dávid Dorottya sk.

 jegyző

Kitöltési útmutató

Az **I. pont** vonatkozásában az eb tulajdonosa lehet ugyanaz a személy mint az ebtartó. Abban az esetben nem szükséges kitölteni mindkét részt, amennyiben a tulajdonos, illetve ebtartó személye megegyezik.

 A **II. pont** vonatkozásában az eb fajtája törzskönyv alapján, illetve az eb külleme alapján (fajtajellem) azonosítható be. Nem meghatározható fajtajelleg esetén „keverék” megnevezés kerüljön beírásra.

A **III.pont** vonatkozásábana transzponderes (mikrochip) jelölést végrehajtó állatorvos által kibocsájtott okmányon feltüntetett chip sorszáma, állatorvos neve, kamarai azonosító száma kerüljön beírásra.

Ivartalanított eb esetén ivartalanításának dátuma is beírandó.

A **IV. pont** vonatkozásában az állatorvos által kiadott eboltási könyvben rögzített adatok alapján tölthető ki, amellyel minden ebtartónak rendelkeznie kell.

Az **V. pont** vonatkozásában egyéb adatok kitöltése, helyes válasz beírásával, illetve aláhúzásával tölthető ki.

A **VI. pont** vonatkozásában azon személy nyilatkozik akinek sem tulajdonában, sem tartásában eb nincs.