|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Aanvraag voor ingrepen bij dieren | afdelingscode-01-jjmmdd |
|  | ///////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Agentschap **Landbouw en Zeevisserij**  **Afdeling Landbouwsteun en Productkwaliteit**  Simon Bolivarlaan 17, 1000 Brussel, België  POSTadres: Koning Albert II-laan 15 bus 320, 1210 BRUSSEL  **T** 02 214 48 48  [bio@lv.vlaanderen.be](mailto:bio@lv.vlaanderen.be)  [www.vlaanderen.be/landbouw/bio](http://www.vlaanderen.be/landbouw/bio) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***Waarvoor dient dit formulier?***  Dit formulier dient om een aanvraag in te dienen voor ingrepen bij dieren.  **Aan wie bezorgt u dit formulier?**  Bezorg dit formulier eerst aan uw controleorgaan.  Het controleorgaan onderzoekt uw aanvraag, formuleert een advies en bezorgt dit aan het agentschap Landbouw en Zeevisserij via [bio@lv.vlaanderen.be](mailto:bio@lv.vlaanderen.be) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | |
| 1 | Vul hieronder de gegevens van uw bedrijf in. | | | | | | | | | |
|  | naam |  | | | | | | | | |
|  | ondernemingsnummer |  | . |  | . |  | |  | | |
|  | landbouwernummer |  | . |  | . |  | - | |  |  |
|  | straat en nummer |  | | | | | | | | |
|  | postnummer en gemeente |  | | | | | | | | |
|  | e-mailadres |  | | | | | | | | |
|  | voor- en achternaam contactpersoon |  | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| 2 | Vul hieronder de naam van het controleorgaan bij wie u bent aangesloten. | |
|  | Naam controleorgaan |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Voor welke ingreep doet u deze aanvraag | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | Onthoornen | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | Snavelkappen in de eerste drie levensdagen | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | Couperen van staarten van schapen | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | Verwijderen van hoornknoppen | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Voor welke diersoort doet u deze aanvraag | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | Runderen | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | Schapen | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | Pluimvee, eerste drie levensdagen | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | Andere: | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Vul hieronder de naam en het adres van de dierenarts die de ingreep zal uitvoeren. | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Naam | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | Adres | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 6 | Aantal en kenmerken van de dieren waarop de ingreep zal worden uitgevoerd | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Geslacht van de dieren | | | | | | | mannelijk  Aantal:  vrouwelijk  Aantal: | | | | | | | | |
|  | Ras van de dieren | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 7 | Reden van de aangevraagde ingreep | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Kruis aan waarom deze ingreep noodzakelijk is en motiveer.  *Motiveer aan de hand van huisvesting, buitenuitloop, totaal aantal dieren op het bedrijf, beschikbare ruimtes en andere.* | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | veiligheid van de werknemers komt in gevaar  Waarom komt de veiligheid van de werknemers in het gedrang? | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | de ingreep komt het welzijn of de hygiëne van de dieren tegemoet  Waarom komt de ingreep het welzijn of de hygiëne van de dieren tegemoet? | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Periode waarin de ingreep zal uitgevoerd worden. | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | van | | | | | | | |  | tot en met | | | | | |  |
|  | dag | |  | maand |  | jaar |  | |  | dag |  | maand |  | jaar |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | |
| 6 | **Vul de onderstaande verklaring in.** | | | | | | | |
|  | Ik bevestig dat alle gegevens in dit formulier naar waarheid zijn ingevuld.  Ik heb de bepalingen in verband met de privacyverklaring inzake de verwerking van persoonsgegevens gelezen en ga akkoord dat de gegevens van de eventuele toelating worden meegedeeld aan de Europese Commissie en de Lidstaten. | | | | | | | |
|  | datum | dag |  | maand |  | jaar |  |  |
|  | handtekening |  | | | | | | |
|  | voor- en achternaam |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | |
| 7 | **Advies van het controleorgaan** | | | | | | | |
|  | Gemotiveerd verslag van het onderzoek door het controleorgaan | | | | | | | |
|  | datum | dag |  | maand |  | jaar |  |  |
|  | handtekening |  | | | | | | |
|  | voor- en achternaam |  | | | | | | |

*U kan onze privacyverklaring terugvinden op* [*www.vlaanderen.be/landbouw/privacy*](http://www.vlaanderen.be/landbouw/privacy)

REGISTER van de ingrepen bij dieren

*Document bij te houden en voor te leggen bij controle*

Diersoort: …………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Identificatie van het dier | Datum ingreep | Leeftijd |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |
| 21 |  |  |  |
| 22 |  |  |  |
| 23 |  |  |  |