|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ingrepen bij dieren | | | |  |
|  | ///////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// | | | | |
|  | Departement **Landbouw en Visserij**  **Afdeling Inkomensteun – dienst Controles**  Koning Albert II-laan 35 bus 40  1030 Brussel  **T** 02 552 79 19 – **F** 02 552 75 11  [bio@lv.vlaanderen.be](mailto:bio@lv.vlaanderen.be) - [www.lv.vlaanderen.be/nl/bio](http://www.lv.vlaanderen.be/nl/bio) | | | *In te vullen door de behandelende afdeling*  ontvangstdatum | |
|  | |
| dossiernummer | |
|  | |
|  | **Waarvoor dient dit formulier?**  *Dit formulier dient om een vergunning aan te vragen voor het uitvoeren van 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 departement Landbouw en Visserij via [bio@lv.vlaanderen.be](mailto:bio@lv.vlaanderen.be) | | | | |
|  | | | | | |
|  | LUIK 1: IN TE VULLEN DOOR DE LANDBOUWER | | | | |
|  | | | | | |
|  | Gegevens van uw bedrijf | | | | |
|  | | | | | |
| 1 | Vul de gegevens van uw bedrijf in. | | | | |
|  | Klantnummer bij het departement Landbouw en Visserij | |  | | |
|  | Naam bedrijf | |  | | |
|  | straat en nummer | |  | | |
|  | postnummer en gemeente | |  | | |
|  | Ondernemingsnummer | |  | | |
|  | voor- en achternaam contactpersoon | |  | | |
|  | e-mailadres | |  | | |
| **2** | **Vul hieronder naam van het controleorgaan bij wie u bent aangesloten** | | | | |
|  | controleorgaan | |  | | |
|  | | | | | |
|  | (Soort) ingreep | | | | |
|  | | | | | |
| 3 | Kruis aan voor welke ingreep u deze aanvraag doet. | | | | |
|  |  | 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. Naam en adres van de dierenarts die de ingreep zal uitvoeren: | | | | | | |
| ………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | |
| 6 . Aantal en kenmerken van de dieren waarop de ingreep zal worden uitgevoerd | | | | | | |
| a | Geslacht van de dieren | | |  | mannelijk | |
|  | | | aantal | | |  |
|  |  | | |  | vrouwelijk | |
|  | | | aantal | | |  |
| b | Ras van de dieren | | |  | | |
|  | | | | | | |
|  | Reden van de aangevraagde ingreep | | | | | |
|  | | | | | | |
| 7. | 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 …./…./…… |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | Ondertekening | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 9. | **Vul de onderstaande verklaring in.** | | | | | | | |
|  | Ik bevestig dat alle gegevens in dit formulier naar waarheid zijn ingevuld.  Het controleorgaan en de bevoegde autoriteit kan ten allen tijden de documenten m.b.t. de ingrepen inkijken.  Ik heb de bepalingen in verband met de privacyverklaring inzake de verwerking van persoonsgegevens gelezen en ga akkoord dat de gegevens worden meegedeeld aan de Europese Commissie en de Lidstaten. | | | | | | | |
|  | datum | dag |  | maand |  | jaar |  |  |
|  | handtekening |  | | | | | | |
|  | voor- en achternaam |  | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Advies van het controleorgaan | |
|  | | |
| 10. | **Gemotiveerd verslag van het onderzoek door het controleorgaan** | |
|  |  | |
| 7 | Voorstel van beslissing van het controleorgaan: □ positief advies □ negatief advies | |
|  | **Naam controleorgaan** |  |
|  | datum |  |
|  | Handtekening |  |
|  | voor- en achternaam |  |

**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 |  |  |  |
| 24 |  |  |  |