


## ИЗДАВАЊЕ УВЈЕРЕЊА О ЗДРАВСТВЕНОМ СТАЊУ ЖИВОТИЊА

За издата увјерења о здравственом стању животиња ветеринарске организације дужне су да кроз ВИСРС доставе извјештај о издатим увјерењима о здравственом стању животиња и прикупљеним средствима, у складу са прописима којима се уређује област издавања увјерења о здравственом стању животиња.

## Образац 1.

	Босна и Херцеговина Република Српска Министарство пољопривреде, шумарства и водопривреде Ресор за ветеринарство	Ветеринарски информациони систем Републике Српске QR-код
	Трг Републике Српске 1, 78 000 Бања Лука, телефон: 051/338-965, факс: 051/338-886, имејл-адреса: info@mps.vladars.rs	

Серијски број Увјерења		Датум и вријеме штампе				
<b>НАДЛЕЖНА ВЕТЕРИНАРСКА ОРГАНИЗАЦИЈА КОЈА ИЗДАЈЕ УВЈЕРЕЊЕ</b>						
Назив вет. организације		Општина				
Адреса		ЈИБ				
<b>ПОД ПУНОМ МАТЕРИЈАЛНОМ И КРИВИЧНОМ ОДГОВОРНОШЋУ ВЛАСНИК, ОДНОСНО ДРЖАЛАЦ ЖИВОТИЊЕ ДАЈЕ СЉЕДЕЋЕ ПОДАТКЕ</b>						
Шифра имања ВИСРС		ЈМБ/ЈИБ				
Име/назив		Презиме				
Адреса		Мјесто				
Општина		Број телефона				
Географска ширина		Географска дужина				
Редни бр.	ИД ознака животиње	Врста	Пол	Раса	Датум рођења	Напомена
1.						
2.						
Нарочити знаци на животињама (за рибе, пчеле и пужеве: подаци о амбалажи) или додатни подаци о животињама (претходна увјерења и сертификати: број, датум и од кога су издати)						





## КОЛИЧИНА ПРОИЗВЕДЕНОГ МЛИЈЕКА И ПРОИЗВОДА ОД МЛИЈЕКА

Овлашћена ветеринарска организација / овлашћени ветеринар: \_\_\_\_\_

Количина произведеног млијека и производа од млијека за мјесец \_\_\_\_\_ . године

Назив објекта: \_\_\_\_\_

Назив сировина/производа	Сирово млијеко (улаз)	Конзумно млијеко		Ферментисани производи од млијека		Павлака	Сир	Сладолед	Млијеко у праху	Други производи од млијека
		пастеризовано	стерилизовано	јогурт	кисело млијеко					
Количина (kg)										

Мјесто:

М. П.

Овлашћени ветеринар:

Датум:

Име и презиме

Образец 5.

## КОЛИЧИНА ПРОИЗВЕДЕНИХ ЈАЈА

Овлашћена ветеринарска организација / овлашћени ветеринар: \_\_\_\_\_

Количина произведених јаја \_\_\_\_\_ . године

Назив објекта: \_\_\_\_\_

Назив производа	Јаја за конзумирање	Расплодна јаја	Меланж
Количина (kg)			

Мјесто:

М. П.

Овлашћени ветеринар:

Датум:

Име и презиме

Образец 6.

## КОЛИЧИНА ПРОИЗВЕДЕНОГ МЕДА

Овлашћена ветеринарска организација / овлашћени ветеринар: \_\_\_\_\_

Количина произведеног меда за мјесец \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ . године

Назив објекта: \_\_\_\_\_

Назив производа	Сортни мед			Цвјетни мед	Медљиковац (шумски мед)
	липов	багремов	друге сорте меда		
Количина (kg)					

Мјесто:

М. П.

Овлашћени ветеринар:

Датум:

Име и презиме

Образец 7.

## КОЛИЧИНА ПРОИЗВЕДЕНЕ РИБЕ И ПРОИЗВОДА ОД РИБЕ

Овлашћена ветеринарска организација / овлашћени ветеринар: \_\_\_\_\_

Количина произведене рибе и производа од рибе за мјесец \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ . године

Назив објекта: \_\_\_\_\_

Назив производа	Жива риба	Замрзнута риба	Производи од риба
Количина (kg)			

Мјесто:

М. П.

Овлашћени ветеринар:

Датум:

Име и презиме

Образец 8.

## КОЛИЧИНА ПРОИЗВЕДЕНИХ ПУЖЕВА И ПРОИЗВОДА ОД ПУЖЕВА

Овлашћена ветеринарска организација / овлашћени ветеринар: \_\_\_\_\_

Количина произведене рибе и производа од рибе за мјесец \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ . године

Назив објекта: \_\_\_\_\_

Назив производа	Живи пужеви у љуштури	Месо пужа	Производи од пужева
Количина (kg)			


Мјесто:

М. П.

Овлашћени ветеринар:

Датум:

Име и презиме

Република Српска		Министарство пољопривреде, шумарства и водопривреде Ресор за ветеринарство	Ветеринарски информациони систем Републике Српске QR-код
Трг Републике Српске 1, 78 000 Бања Лука, телефон: 051/338-965, факс: 051/338-886, имејл-адреса: info@mps.vladars.rs			

## ПОТВРДА О СПРОВЕДЕНИМ ОБАВЕЗНИМ МЈЕРАМА

Број Потврде		Датум и вријеме штампе	
Шифра документа			
Подаци о имању на којем су спроведена дијагностичка испитивања / вакцинације			
Шифра имања ВИСРС		ЈМБ/ЛИБ	
Име/назив		Презиме	
Адреса		Мјесто	
Општина		Број телефона	
Географска ширина		Географска дужина	
Надлежна ветеринарска организација			
Назив вет. организације		Општина	
Адреса		Телефон	

Извршена вакцинација (болест):	Датум:	Врста жив.:	Укупан број животиња на имању:	Број животиња на којима је мјера спроведена:	Назив и ознака вакцине (серија):		
Извршена вакцинација (болест):	Датум:	Врста жив.:	Укупан број животиња на имању:	Број животиња на којима је мјера спроведена:	Назив и ознака вакцине (серија):		
Извршено дијагностичко испитивање (болест):	Датум:	Врста жив.:	Укупан број животиња на имању:	Број животиња на којима је мјера спроведена:	Број (-) животиња	Број (+) животиња	Број и датум налаза:
Извршено дијагностичко испитивање (болест):	Датум:	Врста жив.:	Укупан број животиња на имању:	Број животиња на којима је мјера спроведена:	Број (-) животиња	Број (+) животиња	Број и датум налаза:
Извршено дијагностичко испитивање (болест):	Датум:	Врста жив.:	Укупан број животиња на имању:	Број животиња на којима је мјера спроведена:	Број (-) животиња	Број (+) животиња	Број и датум налаза:
Напомена:							

У Прилогу ове потврде налазе се:

1. копије лабораторијских налаза,
2. ТБЦ списак са свим животињама на имању.


НАПОМЕНА: Свако фалсификовање  
Потврде кажњиво је по Кривичном законик  
Републике Српске!

Сваку злоупотребу пријавити надлежној  
ветеринарској инспекцији.



Својеручни потпис овлашћеног ветеринара  
(обавезно уписати име и презиме штампаним  
словима и ставити факсимил - печат)

## Образец 10.

Република Српска		Министарство пољопривреде, шумарства и водопривреде Ресор за ветеринарство	Ветеринарски информациони систем Републике Српске
Трг Републике Српске 1, 78 000 Бања Лука, телефон: 051/338-965, факс: 051/338-886, имејл-адреса: info@mps.vladars.rs			

ПОТВРДА  
О ОБИЉЕЖАВАЊУ ЖИВОТИЊА

Шифра документа		Датум и вријеме штампе	
Подаци о имању			
Шифра имања АОЖ		ЈМБ/ЛИБ	
Име/назив		Презиме	
Адреса		Мјесто	
Општина		Број телефона	
Географска ширина		Географска дужина	

Надлежна ветеринарска организација							
Назив вет. организације					Општина		
Адреса					Телефон		
Подаци о обиљежавању животиња							
Ушне маркице у интервалу		ДА		НЕ		Интервал од	до
Пол грла у интервалу		М	Ж	М/Ж	Старост грла у интервалу		
Редни бр.	ИД ознака животиње	Врста	Пол	Раса	Датум рођења	Датум обиљежавања	Напомена
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							

М. П.

Име и презиме власника, односно држаоца животиње/животиња и својеручни потпис

**НАПОМЕНА:** Свако фалсификовање Потврде кажњиво је по Кривичном закону Републике Српске!

Својеручни потпис овлашћеног ветеринара (обавезно уписати име и презиме штампаним словима и ставити факсимил - печат)

Сваку злоупотребу пријавити надлежној ветеринарској инспекцији.

**Образац 11.**

ОБРАЗАЦ 2А  
ОРИГИНАЛ

БОСНА И ХЕРЦЕГОВИНА

РЕПУБЛИКА СРПСКА

Ветеринарска организација .....

Град – општина .....

Број .....

Дана: .....20.....

СЕРИЈА А

ПОТВРДА	
О ЗДРАВСТВЕНОМ СТАЊУ ПОШИЛКЕ ПРОИЗВОДА ЖИВОТИЊСКОГ ПОРИЈЕКЛА НАМИЈЕЋЕНЕ ЉУДСКОЈ ИСХРАНИ КОЈА СЕ ОТПРЕМА ПРЕВОЗНИМ СРЕДСТВОМ У УНУТРАШЊЕМ ПРОМЕТУ	
Прегледао сам данас у ..... часова, пошиљку .....	
(врста производа, количина, тежина)	
уписаних у отпремницу број ..... од .....	
(датум издавања)	
(правна или физичка лица, мјесто)	
и утврдио да је здравствено исправна те да за њену отпрему, у погледу прописаних ветеринарско-санитарних услова, нема сметњи. Пошиљка је у охлађеном, дубоко-смрзнутом* стању у .....	
(врста паковања)	
Напомена: .....	
(објекат, мјесто, погон, из увоза, за прераду)	
Превозно средство: .....	
(врста, број и ознака)	
За денчане пошиљке: .....	
(број колета, контејнера)	
Пошиљалац: ..... из .....	
Прималац: ..... у .....	
Мјесто утовара: .....	
Потврда вриједи: .....	
(уписати час, дан, мјесец и годину)	
М.П.	
Овлашћени ветеринар	
.....	
(словима) .....	
(потпис и факсимил)	

БОСНА И ХЕРЦЕГОВИНА  
РЕПУБЛИКА СРПСКА  
Ветеринарска организација \_\_\_\_\_  
Град – општина \_\_\_\_\_  
Број \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

Образац 12.

ОБРАЗАЦ 2b

ОРИГИНАЛ

СЕРИЈА А

**ПОТВРДА**  
**О ЗДРАВСТВЕНОМ СТАЊУ ПОШИЉКЕ ПРОИЗВОДА ЖИВОТИЊСКОГ ПОРИЈЕКЛА НАМИЈЕЊЕНИХ**  
**ИНДУСТРИЈСКОЈ УПОТРЕБИ И ОТПАДНЕ АНИМАЛНЕ МАТЕРИЈЕ КОЈЕ СЕ ОТПРЕМАЈУ**  
**ПРЕВОЗНИМ СРЕДСТВОМ У УНУТРАШЊЕМ ПРОМЕТУ**

Прегледао сам данас при утовару пошиљку \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (врста производа, отпадне анималне материје, количина\*)  
уписаних у отпремницу број \_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_ (датум издавања)  
\_\_\_\_\_ (објекат, мјесто, погон, правна или физичка лица, из увоза\*)

Превозно средство \_\_\_\_\_ (врста, број и ознака)  
и утврдио да је здравствено исправна те да за њену отпрему, у погледу прописаних ветеринарско-санитарних услова, нема сметњи.  
За денчане пошиљке: \_\_\_\_\_ (број колета, контејнера)

Пошиљалац: \_\_\_\_\_ из \_\_\_\_\_  
Прималац: \_\_\_\_\_ у \_\_\_\_\_  
Мјесто утовара: \_\_\_\_\_  
Потврда вриједи: \_\_\_\_\_ (уписати час, дан, мјесец и годину)

Овлашћени ветеринар  
\_\_\_\_\_  
(потпис и факсимил)

М.П.

\* Непотребно прецртати.

Образац 13.

**ЕВИДЕНЦИЈА КОЛИЧИНЕ ГЕНЕРИСАНИХ НУСПРОИЗВОДА**

СУБЈЕКАТ ПОСЛОВАЊА	Назив фирме / име и презиме: _____ ЈИБ/ЈМБ: _____
ОБЈЕКАТ	ИД фарме: _____ Шифра имања: _____ Ветеринарски контролни број: _____ Евиденцијски број: _____
АДРЕСА ОБЈЕКТА	Улица и број: _____ Поштански број: _____ Општина: _____
ГЕОГРАФСКА ЛОКАЦИЈА	Географска ширина: _____ Географска дужина: _____
ТИП ОБЈЕКТА (заокружити)	Фарма Рибњак Кланица Прерада меса Мљекара Складишта Инкубаторска станица Зоолошки врт Азил Одгајивачница остало ...
ДЈЕЛАТНОСТ	_____
КАПАЦИТЕТ (у kg)	• ПРОЈЕКТОВАНИ: _____ • СТВАРНИ: _____

