

# REGIONÁLNA VETERINÁRNA A POTRAVINOVÁ SPRÁVA PREŠOV

Levočská ul. č.112, 080 01 Prešov

OcÚ a MsÚ  
okresov Prešov a Sabinov

Váš list	Naša značka	Vybavuje	Prešov
/	18/2018/001861	Dr.Kvokačka	15.11.2018

**Vec: Žiadosť o súčinnosť.**

Regionálna veterinárna a potravinová správa Prešov /ďalej len RVPS/ Vás týmto žiada v zmysle § 16 ods.(7) zákona č. 39/2007 Z.z. o veterinárnej starostlivosti o súčinnosť pri informovaní občanov Vašej obce/ mesta obvyklým spôsobom v súvislosti s novými povinnosťami vyplývajúcich z novely zákona č.39/2007 Z.z. o veterinárnej starostlivosti (ďalej len „veterinárny zákon“) a vykonávacieho Rozhodnutia Komisie (EÚ) 2018/1669 (ďalej len „Rozhodnutie“).

V zmysle veterinárneho zákona od 1.9.2018 je nariadené povinné trvalé označenie psov transpondérom (mikročipom). Vlastník psa je povinný zabezpečiť trvalé označenie psa chovaného na území Slovenskej republiky transpondérom pred prvou zmenou vlastníka psa, najneskôr však do 12 týždňov veku a uviesť identifikačné údaje psa a údaje o vlastníkovi psa v centrálnom registri spoločenských zvierat.

**Vlastník psa narodeného do 31. augusta 2018, ktorý dosiaľ ešte nebol takto označený je povinný zabezpečiť označenie psa najneskôr do 31. októbra 2019;** to sa nevzťahuje na psa narodeného do 31. augusta 2018, ktorý sa uvádza na trh, prevádza do vlastníctva alebo držby inej osoby, umiestňuje sa do karanténnej stanice alebo útulku pre zvieratá.

Označenia psa môže vykonať len súkromný veterinárny lekár. Maximálna cena za trvalé označenie psa je 10,- € vrátane transpondéra. Súkromný veterinárny lekár je oprávnený ponúknuť vlastníkovi psa na trvalé označenie psa použitie drahšieho transpondéra, pričom prekročení maximálnej ceny 10,- € za trvalé označenie psa v tomto prípade môže byť iba so súhlasom vlastníka psa. Súkromný veterinárny lekár je oprávnený účtovať samostatnú cenu za registráciu do centrálného registra spoločenských zvierat.

**V prípade, ak vlastníkom psa je osoba v hmotnej núdzi alebo poberateľ minimálneho dôchodku náklady na trvalé označenia maximálne jedného psa, ktorý je narodený do 31.10.2019, uhradí štát.** V takomto prípade vlastník psa (príjemca pomoci v hmotnej núdzi alebo poberateľ minimálneho dôchodku):

- predloží súkromnému veterinárnemu lekárovi pred trvalým označením originál potvrdenia (s podpisom a odtlačkom pečiatky):
  - a) Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny, že je príjemca pomoci v hmotnej núdzi (vzor tlačiva č. 1), alebo
  - b) Sociálnej poisťovne, že je poberateľom minimálneho dôchodku (vzor tlačiva č.2)
- dátum vydania potvrdenia nesmie byť pred dátumom 1.9.2018 a po dátume 24.1.2020.

Ak je poberateľom (príjemcom) oboch spomenutých štátnych podpôr, postačí predložiť iba jedno potvrdenie.

Na základe komunikácie s Regionálnou komorou veterinárnych lekárov by bolo vhodné, aby sa tieto označenia psov (čipovania) hradené štátom uskutočnili po dohode s príslušnými súkromnými veterinárnymi lekármi povereným výkonmi vo Vašej obci hromadne pre viacerých chovateľov.

Do 6.11.2018 si Slovenská republika uplatňovala v rámci Európskej únie výnimku z povinnej registrácie chovov ošípaných v prípade chovov s jednou ošípanou pre vlastnú spotrebu – chovy s dvoma a viac ošípanými museli byť registrované aj predtým. **V súvislosti s rýchlym šírením afrického moru ošípaných na Ukrajine, v Poľsku, Maďarsku a Rumunsku od 6.11.2018 všetky chovy ošípaných – teda aj tie, ktoré chovajú len jeden kus ošípanej pre vlastnú spotrebu musia byť v zmysle Rozhodnutia s ním spojenej legislatívy registrované v Centrálnnej evidencii hospodárskych zvierat.** Vlastník hospodárskych zvierat, držiteľ hospodárskych zvierat alebo osoba oprávnená disponovať s hospodárskymi zvieratami je povinná požiadať regionálnu veterinárnu a potravinovú správu o registráciu chovu. Žiadosť obsahuje:

- a) meno, priezvisko, adresu trvalého pobytu a rodné číslo, ak ide o fyzickú osobu, obchodné meno, miesto podnikania a identifikačné číslo, ak ide o fyzickú osobu – podnikateľa, a obchodné meno, sídlo a identifikačné číslo, ak ide o právnickú osobu,
- b) adresu chovu alebo adresu miesta vykonávania činnosti,
- c) druh a rozsah vykonávanej činnosti,
- d) meno, priezvisko a adresu trvalého pobytu osoby zodpovednej za chov hospodárskych zvierat,
- e) doklad preukazujúci oprávnenie užívať pozemok, na ktorom má byť zriadený chov hospodárskych zvierat, a oprávnenie užívať stavbu na chov hospodárskych zvierat,
- f) vyplnené tlačivo Registrácia chovu hospodárskych zvierat, ktoré je v prílohe tohoto listu.

Tel.: 05117493650, 7711124 Fax : 051/ 7493651 E-mail: [ZdravieZvierat.PO@svps.sk](mailto:ZdravieZvierat.PO@svps.sk)

# REGIONÁLNA VETERINÁRNA A POTRAVINOVÁ SPRÁVA PREŠOV

Levočská ul. č.112, 080 01 Prešov

S registráciou neregistrovaných fariem na ktorých sa chovajú ošípané do Centrálnej evidencie hospodárskych zvierat chovateľom pomôže Regionálna veterinárna a potravinová správa Prešov (č.t.:051 7493650).

Upozorňujeme všetkých chovateľov ošípaných, že neregistrovaným chovateľom ošípaných je možné uložiť pokutu do výšky 400 EUR pre fyzické osoby a pokutu do výšky 3 500 EUR pre podnikateľov a právnické osoby.

S pozdravom

Regionálna veterinárna  
a potravinová správa  
Levočská 112  
080 01 Prešov  
-1-



**MVDr. Vladimír Gašpar**  
Riaditeľ RVPS Prešov

Príloha: tlačivo Registrácia chovu  
tlačivo č.2 Potvrdenie o výplate dôchodkových dávok  
tlačivo č.1 Potvrdenie (Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny)

„Príloha č. 3  
k vyhláške č. 17/2012 Z. z.

VZOR

## REGISTRÁCIA CHOVU

Tlačivo vyplňovať paličkovým písmom

01 Registrácia nového chovu:					02 Potvrdenie chovu RVPS (dátum, odlaček pečiatky a podpis)
<input type="checkbox"/> Chov HZ	<input type="checkbox"/> Bitúnok	<input type="checkbox"/> Spracovateľský závod	<input type="checkbox"/> Výstavné priestory	<input type="checkbox"/> Zberné stredisko	
<input type="checkbox"/> Pasienok	<input type="checkbox"/> Tržnica	<input type="checkbox"/> Sprostredkovateľ	<input type="checkbox"/> Liahňeň	<input type="checkbox"/> Iné:	
03 Oprava/doplnenie/zmena údajov/zrušenie chovu Registračné číslo:					
a) Oprava/doplnenie údajov:		b) Zmena údajov		c) Zrušenie chovu	
<input type="checkbox"/> Chovu	<input type="checkbox"/> Držiteľa	<input type="checkbox"/> Chovu	<input type="checkbox"/> Držiteľa	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Štatutárneho orgánu	<input type="checkbox"/> Kontaktnej osoby	<input type="checkbox"/> Štatutárneho orgánu	<input type="checkbox"/> Kontaktnej osoby		

04 Chov  
Názov: \_\_\_\_\_  
Kraj: \_\_\_\_\_ Okres: \_\_\_\_\_  
Obec: \_\_\_\_\_ PSČ: \_\_\_\_\_  
Ulica: \_\_\_\_\_ Súradnice X: \_\_\_\_\_  
Súpisné číslo: \_\_\_\_\_ GIS: Y: \_\_\_\_\_

05 Druh HZ  
 HD  ošipané  ovce  kozy  koňovité  hydina  bežce  
 ryby  včely  králiky  kožušinové zvieratá

06 Držiteľ  
Názov/meno a priezvisko: \_\_\_\_\_  
IČO/rodné číslo: \_\_\_\_\_ PSČ: \_\_\_\_\_  
Obec: \_\_\_\_\_ Tel. číslo: \_\_\_\_\_  
Ulica: \_\_\_\_\_ Číslo faxu: \_\_\_\_\_  
Súpisné číslo: \_\_\_\_\_ E-mailová adresa: \_\_\_\_\_

07 Štatutárny orgán  
Titul \_\_\_\_\_ za: \_\_\_\_\_ Dátum narodenia: \_\_\_\_\_  
pred: \_\_\_\_\_  
Priezvisko: \_\_\_\_\_ Meno: \_\_\_\_\_  
Obec: \_\_\_\_\_ PSČ: \_\_\_\_\_  
Ulica: \_\_\_\_\_ Tel. číslo: \_\_\_\_\_  
Súpisné číslo: \_\_\_\_\_ Číslo mobilu: \_\_\_\_\_  
e-mailová adresa: \_\_\_\_\_ Číslo faxu: \_\_\_\_\_

08 Kontaktná osoba  
/Meno a priezvisko: \_\_\_\_\_  
IČO/dát. narodenia: \_\_\_\_\_ PSČ: \_\_\_\_\_  
Obec: \_\_\_\_\_ Tel. číslo: \_\_\_\_\_  
Ulica: \_\_\_\_\_ Číslo mobilu: \_\_\_\_\_  
Súpisné číslo: \_\_\_\_\_ E-mailová adresa: \_\_\_\_\_

09 Doručovacia adresa  
Obec: \_\_\_\_\_ PSČ: \_\_\_\_\_  
Ulica: \_\_\_\_\_ Súpisné číslo: \_\_\_\_\_

10 Podpis a odlaček pečiatky držiteľa:

\_\_\_\_\_

Bratislava 03.10.2018

POTVRDENIE O VYPLATE  
DOCHODKOVYCH DAVOK

Potvrďujeme, ze . . . . . , nar.  
bytom

pobera dochodok zvyšeny na sumu minimalneho dochodku.

Tymto vybavujeme podanie zo dna . . . . .

Za SP, ustredie:  
(odtlacok peciatky a podpis)

ÚRAD PRÁCE, SOCIÁLNYCH VECÍ A RODINY .....  
Nazov Odboru, odbor sociálnych vecí a rodiny  
*ulica, 00000 mesto*

---

Číslo spisu:

V , dňa:

## Potvrdenie

Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny ..... , oddelenie pomoci v hmotnej núdzi týmto potvrdzuje, že p. , dátum narodenia: , bytom *ulica* , *Obec* je príjemcom pomoci v hmotnej núdzi v zmysle zákona č. 417/2013 Z. z. o pomoci v hmotnej núdzi a o zmene a doplnení niektorých zákonov spolu s členmi domácnosti:

Meno:

Dátum narodenia:

Vybavuje:

\_\_\_\_\_  
Podpis zodpovedného pracovníka