

DEZENFEKSİYON BELGESİ

Dezenfeksiyonda kullanılan maddenin adı :

Dezenfeksiyonda kullanılan maddenin miktarı :

Dezenfeksiyon yöntemi :

Dezenfeksiyonun yapıldığı tarih :

Bir önceki dezenfeksiyon tarihi :

Geçici bakımevi sorumlusu
Adı - Soyadı

Sorumlu Veteriner Hekim
Adı- Soyadı

Diploma no

Tarih - İmza

Tarih - İmza

SAHİPSİZ HAYVAN EDİNME FORMU

Sahipsiz hayvan edinmek isteyen bilgileri :Konut Bilgileri :

Adı soyadı : Apartman Dairesi (*) :
Yaşı : Müstakil :
Mesleği : Çiftlik :
İş – Ev Telefon no :
İş - Ev Adresi :
.....

Sahiplenme şartları: Sahipsiz hayvan edinmek isteyen kişi ya da kuruluş ona yasalar çerçevesinde uygun ortam ve şekilde bakmayı taahhüt eder. Hayvanı sahiplendikten sonra ilgili belediyeye kaydını 7 gün içinde yaptırır. Taahhütün yerine getirilmediği il müdürlüğüne tespit edildiğinde sahiplenme şartları ortadan kalkar, il müdürlüğüne hayvana el konulur ve uygun bir yere gönderilmesi sağlanır. Sahiplenilen hayvan kaçtığına ya da kaybolduğunda hayvan sahibi tarafından 7 gün içinde ilgili belediyeye ve hayvanın sahiplenildiği birime bildirilecektir. Sahiplenilen hayvanın ölmesi durumunda bir veteriner hekim tarafından verilen ölüm raporu, hayvana ait bilgi ve belgeler ilgili belediyeye teslim edilecektir. Ayrıca hayvanın sahiplenildiği birime de bilgi verilecektir.

Hayvana ait bilgiler :

Tür :
İrk :
Eşkal :
Cinsiyet :
Yaş :
Aşları :
İşaretleme /
mikroçip no :
Diğer bilgiler :
.....

Hayvanı Sahiplenen kişinin Adı soyadı	Geçici bakımevi Sorumlusu Adı - Soyadı	Sorumlu Veteriner Hekim Adı - Soyadı	Diploma no
Tarih - İmza	Tarih - İmza	Tarih - İmza	

Hayvanı sahiplenen kuruluşun adı
Yetkili - İmza

Ek-5

KAYIT BELGESİ

KISIRLAŞTIRILAN TEHLİKELİ HAYVANLARA AİT KAYIT BELGESİ

.....'a ait ırkı, dişi erkek
yaşındaki kuduz ve karma aşıları yapılmış köpeğin, sağlık belgesi ile kısırlaştırıldığına dair belgeleri tarafımıza ibraz edilmiş olup,
kısırlaştırıldığı İl Müdürlüğümüzce/...../200. tarihinde kayıt altına alınarak iş bu belge düzenlenmiştir.

İl Müdürü
İmza

İZLEME-DENETLEME FORMU

..... VALİLİĞİ
İL ÇEVRE VE ORMAN MÜDÜRLÜĞÜ

1) İŞLETME SAHİBİ

Adı-Soyadı/ Ticarî Ünvanı :
Telefon Numarası :
E-Mail Adresi :
Adresi :
Faks Numarası :
Vergi Numarası :

2) İŞLETMENİN KURULDUĞU

Tarih :
Adres :
İşletmenin Mevcut Durumu : İşletme İnşaat

3) DENETLEME TARİHİ : / / 200 .

4) İŞLETMENİN TÜRÜ

- Geçici bakımevi Ev ve süs hayvanı satış yeri Hastane Otel
 Pansiyon Klinik Poliklinik Eğitim Yeri
 Hayvanat Bahçesi Kurban satış ve kesim yeri Diğer

5) İŞLETMEDEKİ HAYVANLARLA İLGİLİ DURUMLAR

- a) İşletme bünyesinde bulunan hayvan türleri :
b) Birey hayvan sayısı (adet) (dişi-erkek) :
c) Menşei :
ç) Kısırlaştırılmış hayvan sayısı :
d) Ölüm olayı varsa nedeni :
e) Mikroçiplendirilmiş hayvan sayısı :
f) Üretim yapılıp yapılmadığı :
g) İşletmedeki hayvanların kayıt defteri var mı? :

6) GEÇİCİ BAKİMEVİ İLE İLGİLİ DURUMLAR

(Geçici bakımevi kriterlerine uygun olup olmadığının incelenmesi)

.....
.....

7) SOSYAL TESİSLERLE İLGİLİ DURUMLAR

- a) Çalışan personel sayısı :
b) Evsel atıklarınız, belediye tarafından toplanıyor mu? Toplanıyorsa sıklığı nedir? Toplanmıyorsa bertaraf şekliniz nasıl?
.....
c) İşletmenizden ne tür atıklar çıkmakta ve bertaraf şekliniz nasıl olmaktadır?
.....
ç) İşletmenizde dezenfeksiyon işlemleri ne sıklıkla ve nasıl yapılmaktadır?
.....

8) SORUMLU VETERİNER HEKİM

Adı Soyadı:

9) İŞLETME SATIŞ YERİ İSE EĞİTİM SERTİFİKASININ ;

Alındığı Kurum :
Tarihi : / / 200 .

İŞLETME BİLGİ FORMU

..... İL ÇEVRE VE ORMAN MÜDÜRLÜĞÜNE

1) İŞLETME SAHİBİ

Adı-Soyadı/ Ticarî Ünvanı :
Telefon Numarası :
E-Mail Adresi :
Adresi :
Faks Numarası :
Vergi Numarası :

2)İŞLETMENİN KURULDUĞU:

Tarih : ... / ... / 200 .
Adres :

3) İŞLETMENİN TÜRÜ

- Geçici bakımevi Ev ve süs hayvanı satış yeri Hastane Otel
 Pansiyon Klinik Poliklinik Eğitim Yeri
 Hayvanat Bahçesi Kurban satış ve kesim yeri Diğer

4) İŞLETMEDE BULUNDURULAN HAYVAN TÜRLERİ VE SAYILARI

.....
.....

5199 sayılı Hayvanları Koruma Kanunu ve buna istinaden çıkarılan Yönetmelik kapsamındaki hükümlere uyacağımı taahhüt ediyorum.

İŞLETME SAHİBİ*
Adı-Soyadı

İmza-Tarih

(*) İşletme sahibi tüzel kişilik ise imza yetkisi olan kişi/kişilerce imzalanmalıdır.

HAYVAN HAKLARI İHLALİ TUTANAĞI

Seri No :

Sıra No :

Tarih :

Adı - Soyadı		Adresi	
Unvanı			
T.C Kimlik No Vergi Kimlik No			
Fiilin oluştuğu yer Tarih			
El Konulan Hayvanlar			
Cinsi	Adet	Açıklama	
5199 sayılı Hayvanları Koruma Kanununun..... maddesi'nde yer alan hükme aykırı olarak Fiili işleğiniz tespit edilmiştir. Bu nedenle hakkınızda 5199 sayılı Hayvanları Koruma Kanunu'nun 28 inci maddesi'ninfıkrasının..... bendine göre..... tutarında idarî para cezası kesilmesi gerektiği aşağıda adı - soyadı ve imzaları bulunan denetim elemanları tarafından belirlenmiştir. Bahse konu idari para cezasının, idari yaptırım kararının tarafınıza tebliğinden itibaren 30 gün içinde Mal Sandığına ödemeniz gerekmektedir. Ödemediğiniz takdirde idari para cezası 6183 sayılı Amme Alacakları Tahsil Usulü Hakkında Kanun Hükümleri'ne göre tahsil edilecektir. İdarî para cezalarına karşı, idarî yaptırım kararının tebliği tarihinden itibaren en geç 15 gün içerisinde yetkili Sulh Ceza Mahkemesi'ne itiraz hakkınız bulunmaktadır			
Tutanağı Düzenleyen Denetim Elemanı	Adı - Soyadı /Unvanı		Adı - Soyadı /Unvanı
	İmza		İmza

Hakkında Tutanak Tanzim Edilen Kişi*	Adı - Soyadı / Unvanı	
	İmza	
İfadesi :		
* Kabahatli tebellüğ etmediği takdirde, bu durum denetim elemanları tarafından belirtilerek imzalanacaktır.		
Not : İfadenin daha uzun olması halinde başka bir kağıda devam edilecektir.		

Ek-9
MAKBUZ

Adresi		Vergi Dairesi	
		Adresi	

İdari Para Cezasının	Yasal Dayanağı	5199 Sayılı Hayvanları Koruma Kanunu'nun 28. Maddesi	
	Nedeni		
Fiilin İşlendiği Yer			
Tarih ve Saat			
Cezanın Miktarı (Yazıyla)			
Ödeneceği Kuruluş	 Mal Sandığı	

İdari Para Cezasını Veren Kurum	
---------------------------------	--

İDARİ PARA CEZASINA İTİRAZ MERCİİ	
SON İTİRAZ TARİHİ	