



**ВЕТЕРИНАРНАЯ СЛУЖБА
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ**
(Ветслужба Югры)

ПРИКАЗ

**Об утверждении форм документов, связанных с реализацией постановления
Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 10 апреля 2020
года № 118-п «О порядке организации деятельности приютов для животных в
Ханты-Мансийском автономном округе – Югре и норм содержания в них»**

г. Ханты-Мансийск

« ___ » _____ 20__ г.

23/Отдел правовой, кадровой и



116184732203

№ 23-Пр-77-ОД

от: 13/05/2020

В целях реализации пунктов 29, 30, 39, 44, 62 постановления
Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 10
апреля 2020 года № 118-п «О порядке организации деятельности приютов для
животных в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре и норм
содержания животных в них»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить формы документов согласно приложения 1,2,3,4,5,6.
2. Приказ Ветеринарной службы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры № 23-Пр-44-ОД от 01.03.2019 считать утратившим силу.
3. Довести настоящий приказ до органов местного самоуправления муниципальных образований Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.
4. Асадулиной С.С. – главному специалисту Отдела правовой, кадровой и организационной работы Ветслужбы Югры разместить настоящий приказ на сайте Ветслужбы Югры в разделе «Ответственное обращение с животными».
5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Руководитель службы

А.А. Зуев

С приказом № _____ от _____ ознакомлены:

Заместитель руководителя

« ____ » _____ 2020

Н.В. Ососова

Начальник отдела противоэпизоотических мероприятий, мониторинга инфекционных болезней животных

« ____ » _____ 2020

Е.В. Маркаланина

Начальник отдела правовой, кадровой и организационной работы

« ____ » _____ 2020

В.Е. Макаров

Начальник Ханты-Мансийского Отдела госветнадзора

« ____ » _____ 2020

А.В. Ткаченко

Начальник Нижневартовского Отдела госветнадзора

« ____ » _____ 2020

Р.С. Хафизова

Начальник Кондинского Отдела госветнадзора

« ____ » _____ 2020

М.Р. Ревенко

Начальник Сургутского Отдела госветнадзора

« ____ » _____ 2020

Е.И. Латкина

Начальник Березовского Отдела госветнадзора

« ____ » _____ 2020

Э.А. Гришина

АКТ № _____

ЭВТАНАЗИИ ИЛИ ГИБЕЛИ (ПАДЕЖА) ЖИВОТНОГО БЕЗ ВЛАДЕЛЬЦЕВ
(нужное подчеркнуть)

г. _____ " ____ " _____ 20__ г.

Организация _____

адрес _____

телефон _____, ФИО руководителя _____

Категория животного: собака, щенок, кошка, котенок (нужное подчеркнуть).

Идентификационная метка (способ и место нанесения) _____

Карточка учета животного N _____ (карточка прилагается)

Заказ-наряд № _____ от " ____ " _____ 20__ г.

Причины эвтаназии или гибели (падежа) (нужное подчеркнуть) _____

Акт вскрытия (номер и дата): _____ (акт вскрытия прилагается).

Специалист

в области ветеринарии _____

(подпись)

(расшифровка)

Руководитель приюта _____

(подпись)

(расшифровка)

М.П.

АКТ N _____
приема-передачи отловленных животных без владельцев
в приют

г. _____

"___" _____ 20__ г.

Исполнитель (организация) _____,
осуществившая отлов животных без владельцев, передает,
а приют для животных _____,
расположенный по адресу _____,
принимает следующих животных:

№ п/п	Категория животного (собака, щенок, кошка, котенок)	Пол	№ и дата акта отлова	Идентификационная метка (номер микрочипа)	Карточка учета животного (да/нет)

Копия акта отлова, карточки учета животного (при наличии) прилагаются.

Исполнитель

Представитель приюта для животных

Должность _____

Должность _____

_____ (_____) _____
подпись расшифровка

_____ (_____) _____
подпись расшифровка

М.П.

М.П.

Место для
фотографии
животного

КАРТОЧКА УЧЕТА
№ _____
ЖИВОТНОГО БЕЗ ВЛАДЕЛЬЦА

" ____ " _____ 20__ г.
:

Наименование приюта _____

Адрес приюта _____

Дата поступления в приют " ____ " _____ 20__ г.

Категория животного: собака, щенок, кошка, котенок (нужное подчеркнуть).

Акт отлова № _____ от " ____ " _____ 20__ г.,

Адрес места отлова (с указанием населенного пункта, улицы, микрорайона, наименования дачного, гаражного кооператива, прочее): _____

Порода _____ Пол _____

Окрас _____ примерный возраст _____

Шерсть _____ Уши _____

Хвост _____ Размер, вес животного _____

Особые приметы _____

Идентификационная метка (способ и место нанесения): _____

Проведен клинический осмотр ветеринарным специалистом _____
(ФИО, должность)

Результаты клинического осмотра _____

Дата вакцинации против бешенства " ____ " _____ 20__ г.

Наименование вакцины _____

Дата стерилизации/кастрации " ____ " _____ 20__ г.

Ф.И.О. ветеринарного специалиста, проводившего стерилизацию/кастрацию животного _____

Информация об иных профилактических, лечебных мероприятиях _____

Результат проверки на проявление немотивированной агрессивности _____

(Дата, ФИО, должность и подпись специалиста, проводившего проверку)

Дата выбытия животного из приюта " ____ " _____ 20__ г.

Причина выбытия животного из приюта: передача новому владельцу, гибель
(нужное подчеркнуть) или иное (указать) _____

Основание для выбытия животного из приюта _____

(указать название, номер и дату документа)

Руководителя приюта
(уполномоченного лица)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

М.П.

Приложение 4
 К приказу Ветслужбы Югры
 № _____ от _____

Журнал
 учета случаев эвтаназии ил гибели (падежа) животных
 в приюте для животных _____

№ п/п	Категория животного (собака/кошка)	Номер карточки учета	Номер идентификационной метки, чипа (при наличии)	Дата эвтаназии или гибели (падежа)	Причина эвтаназии или гибели (падежа)	Ф.И.О. ветеринарного специалиста	Подпись ветеринарного специалиста

Примечания:

1. Журнал пронумерован, прошнурован и скреплен подписью руководителя организации или уполномоченного им лица и печатью.

Приложение 5
 К приказу Ветслужбы Югры
 № _____ от _____

ЖУРНАЛ
 учета животных, поступивших в приют для животных

Нечетная сторона

№ п/п	Дата поступления животного	Место отлова (адрес)	Наличие признаков владельца (ошейник, шлейка, одежда, чип)	Описание животного							Номер карточки учета, номер и дата введенного микрочипа.
				Вид животного	порода	пол	окрас	Примечный возраст	Вес, кг	Особые приметы	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

Четная сторона

Номер вольера	Результаты ветеринарного осмотра	Вакцинация против бешенства (дата, вид вакцины)	Дата стерилизации (кастрации)	Результат проверки на проявление немотивированной агрессивности, дата	Причины выбытия (отдано владельцу/новому владельцу, на временное содержание, выпущено на прежнее место обитания, естественная смерть, эвтаназия)	Дата выбытия
13			16	17	18	19

Примечания:

1. Журнал пронумерован, прошнурован и скреплен подписью руководителя организации или уполномоченного им лица и печатью.

