

**Model animal health certificate for the non-commercial movement into a Member State from a territory or third country of dogs, cats or ferrets in accordance with Article 5(1) and (2) of Regulation (EU) No 576/2013 /**

*A kutyáknak, macskáknak és görényeknek az 576/2013/EU rendelet 5. cikkének (1) és (2) bekezdése szerinti, a kutyák, macskák és görények egy területről vagy harmadik országból valamely tagállamba történő, nem kereskedelmi célú mozgásához szükséges állat-egészségügyi bizonyítvány mintája*

**COUNTRY / ORSZÁG: United States**

**Veterinary certificate to EU / Állategészségügyi bizonyítvány az EU-ba történő szállításhoz**

<b>Part I : Details of dispatched consignment / I. rész: A feladott szállítmány adatai</b>	I.1. Consignor / <i>Feladó</i> Name / <i>Név</i> Address / <i>Cím</i>  Tel. / <i>Telefonszám</i>		I.2. Certificate reference No / <i>A bizonyítvány hivatkozási száma</i>		I.2.a			
	I.3. Central competent authority / <i>Központi illetékes hatóság</i> <b>USDA, APHIS, Veterinary Services</b>							
	I.4. Local competent authority / <i>Helyi illetékes hatóság</i>							
	I.5. Consignee / <i>Címzett</i> Name / <i>Név</i> Address / <i>Cím</i>  Postal code / <i>Irányítószám</i> Tel. / <i>Telefonszám</i>		I.6. Person responsible for the consignment in the EU / <i>A szállítmányért felelős személy az EU-ban</i>					
	I.7. Country of origin / <i>Származási ország</i>	ISO code / <i>ISO-kód</i>	I.8. Region of origin / <i>Származási régió</i>	Code / <i>Kód</i>	I.9. Country of destination / <i>Rendeltetési ország</i>	ISO code / <i>ISO-kód</i>	I.10 Region of destination / <i>Rendeltetési régió</i>	Code / <i>Kód</i>
	United States	US						
	I.11. Place of origin / <i>Származási hely</i>			I.12. Place of destination / <i>Rendeltetési hely</i>				
	I.13. Place of loading / <i>Berakodási hely</i>			I.14. Date of departure / <i>Az indulás dátuma</i>				
	I.15. Means of transport / <i>Szállítóeszköz</i>			I.16. Entry BIP in EU / <i>A beléptető állat-egészségügyi határátlomás az EU területén</i>				
				I.17. No.(s) of CITES / <i>CITES-szám(ok)</i>				
I.18. Description of commodity / <i>Az áru ismertetése</i>				I.19. Commodity code (HS code) / <i>Árukód (HR-kód)</i>				
Dog		Cat		Ferret		010619		
				I.20. Quantity / <i>Mennyiség</i>				
I.21. Temperature of products / <i>A termékek hőmérséklete</i>				I.22. Total number of packages / <i>Összes csomag száma</i>				
I.23. Seal/Container No / <i>Plombaszám/Konténerszám</i>				I.24. Type of packaging / <i>Csomagolás típusa</i>				
I.25. Commodities certified for / <i>Az alábbiak céljából hitelesített áruk:</i>								
Pets / <i>Kedvtelésből tartott állatok</i> <input checked="" type="checkbox"/>								
I.26. For transit to 3 <sup>rd</sup> Country / <i>Harmadik országba történő tranzitszállításra</i>				I.27. For import or admission into EU / <i>Az EU-ba történő behozatalra vagy beléptetésre</i>				
I.28. Identification of the commodities / <i>Az áruk beazonosítása</i>								
Species (Scientific name) / <i>Faj (tudományos megnevezés)</i>	Sex / <i>Ivar</i>	Colour / <i>Szín</i>	Breed / <i>Fajta</i>	Identification number / <i>Azonosító szám</i>	Identification system / <i>Azonosító rendszer</i>	Date of birth [dd/mm/yyyy] / <i>Születési idő</i>		

**Non-commercial movement into a Member State from a territory or third country of dogs, cats or ferrets in accordance with Article 5(1) and (2) of Regulation (EU) No 576/2013 / *Kutyák, macskák és görények egy területről vagy harmadik országból valamely tagállamba történő, nem kereskedelmi célú mozgása az 576/2013/EU rendelet 5. cikkének (1) és (2) bekezdésében előírtak szerint***

COUNTRY / ORSZÁG:  
United States

**Part II: Certification / II. rész: Bizonyítványozás**

II. Health information / <i>Egészségügyi információk</i>	II.a. Certificate reference No / A bizonyítvány hivatkozási száma	II.b.
<p>I, the undersigned official veterinarian<sup>(1)</sup>/veterinarian authorised by the competent authority<sup>(1)</sup> of.....the United States of America..... <i>(insert name of territory or third country)</i> certify that:</p>		
<p><i>Alulírott hatósági állatorvos<sup>(1)</sup> / .....the United States of America..... (terület vagy harmadik ország neve) illetékes hatósága által felhatalmazott állatorvos<sup>(1)</sup> igazolom, hogy:</i></p>		
<p><u>Purpose/nature of journey attested by the owner: / Az utazás célja/jellege a tulajdonos által megadott adatok alapján:</u></p>		
<p>II.1. the attached declaration<sup>(2)</sup> by the owner or the natural person who has authorisation in writing from the owner to carry out the non-commercial movement of the animals on behalf of the owner, supported by evidence<sup>(3)</sup>, states that the animals described in Box I.28 will accompany the owner or the natural person who has authorisation in writing from the owner to carry out the non-commercial movement of the animals on behalf of the owner within not more than five days of his movement and are not subject to a movement that aims at their sale or a transfer of ownership, and during the non-commercial movement will remain under the responsibility of</p> <p>II.1. <i>a mellékelt nyilatkozat<sup>(2)</sup>, amelyet a tulajdonos vagy azon természetes személy állított ki, akit a tulajdonos írásban felhatalmazott arra, hogy megbízásából közreműködjön az állatok nem kereskedelmi célú mozgása során, bizonyítékokkal alátámaszthatóan<sup>(3)</sup> kimondja, hogy az I.28. rovatban feltüntetett állatok a tulajdonos mozgása előtt vagy után számított legfeljebb öt napon belül kísérik a tulajdonost vagy azon természetes személyt, akit a tulajdonos írásban felhatalmazott arra, hogy megbízásából elvégezze az állatok nem kereskedelmi célú mozgását. A nyilatkozat továbbá kimondja, hogy az állatok mozgása nem irányul az eladásukra vagy tulajdonjuk átruházására, továbbá hogy azokért a nem kereskedelmi célú mozgás időtartama alatt a következő személy felelős:</i></p>		
<p><sup>(4)</sup>either [the owner;]</p>		
<p><sup>(4)</sup>or [the natural person who has authorisation in writing from the owner to carry out the non-commercial movement of the animals on behalf of the owner;]</p>		
<p><sup>(1)</sup>or [the natural person designated by a carrier contracted by the owner to carry out the non-commercial movement of the animals on behalf of the owner;]</p>		
<p><sup>(4)</sup> vagy [a tulajdonos;]</p>		
<p><sup>(4)</sup> vagy [az a természetes személy, akit a tulajdonos írásban felhatalmazott arra, hogy megbízásából közreműködjön az állatok nem kereskedelmi célú mozgása során;]</p>		
<p><sup>(1)</sup> vagy [az a természetes személy, akit a tulajdonos által az állatok nem kereskedelmi mozgásának elvégzésével megbízott fuvarozó erre a feladatra kijelölt;]</p>		
<p><sup>(1)</sup>either [II.2. the animals described in Box I.28 are moved in a number of five or less;]</p>		
<p><sup>(4)</sup>or [II.2. the animals described in Box I.28 are moved in a number of more than five, are more than six months old and are going to participate in competitions, exhibitions or sporting events or in training for those events, and the owner or the natural person referred to in point II.1 has provided evidence<sup>(3)</sup> that the animals are registered</p>		
<p><sup>(4)</sup>either [to attend such event;]</p>		
<p><sup>(4)</sup>or [with an association organising such events;]</p>		
<p><sup>(1)</sup> vagy [II.2. az I.28. rovatban szereplő állatok száma nem haladja meg az ötöt;]</p>		
<p><sup>(4)</sup> vagy [II.2. az I.28. rovatban feltüntetett állatok száma meghaladja az ötöt, 6 hónapnál idősebbek, és versenyeken, kiállításokon vagy sportrendezvényeken, vagy ezen eseményekre való felkészítésen fognak részt venni, és a tulajdonos vagy a II.1. pont szerinti természetes személy bizonyítékokkal<sup>(3)</sup> alátámasztotta, hogy az állatokat regisztrálták:</p>		
<p><sup>(4)</sup> vagy [az említett eseményen való részvétel céljából;]</p>		
<p><sup>(4)</sup> vagy [egy olyan egyesületnél, amely ilyen rendezvényeket szervez;]</p>		
<p><u>Attestation of rabies vaccination and rabies antibody titration test: / A veszettség elleni vakcinázás és a veszettségre vonatkozó ellenanyag-titrálási vizsgálat igazolása:</u></p>		
<p><sup>(4)</sup>either [II.3. the animals described in Box I.28 are less than 12 weeks old and have not received an anti-rabies vaccination, or are between 12 and 16 weeks old and have received an anti-rabies vaccination, but 21 days at least have not elapsed since the completion of the primary vaccination against rabies carried out in accordance with the validity requirements set out in Annex III to Regulation (EU) No 576/2013<sup>(4)</sup>, and</p>		
<p><sup>(4)</sup> vagy [II.3. az I.28. rovatban feltüntetett állatok 12 hetesnél fiatalabbak és nem kaptak veszettség elleni vakcinázást, vagy 12-16 hetesek és már kaptak veszettség elleni vakcinázást, de az 576/2013/EU rendelet<sup>(4)</sup> III. mellékletében foglalt érvényességi követelményekkel összhangban elvégzett, veszettség elleni elsődleges vakcinázásuk óta még nem telt el 21 nap, és</p>		
<p>II.3.1 the territory or third country of provenance of the animals indicated in Box I.1 is listed in Annex II to Implementing Regulation (EU) No 577/2013 and the Member State of destination indicated in Box I.5 has informed the public that it authorises the movement of such animals into its territory, and they are accompanied by</p>		
<p>II.3.1. <i>az I.1. rovatban feltüntetett azon terület vagy harmadik ország, ahonnan az állatok származnak, szerepel az 577/2013/EU bizottsági végrehajtási rendelet II. mellékletében, az I.5. rovatban feltüntetett rendeltetési hely szerinti tagállam pedig tájékoztatta arról a nyilvánosságot, hogy engedélyezi ilyen állatok belépését a területére, továbbá az állatokat a következők egyike kíséri:</i></p>		
<p><sup>(4)</sup>either [II.3.2 the attached declaration<sup>(5)</sup> of the owner or the natural person referred to in point II.1 stating that from birth until the time of the non-commercial movement the animals have had no contact with wild animals of species susceptible to rabies;]</p>		
<p><sup>(4)</sup> vagy [II.3.2 a tulajdonos vagy a II.1. pont szerinti természetes személy csatolt nyilatkozata<sup>(5)</sup>, amely kimondja, hogy az állatok születésüktől a nem kereskedelmi célú mozgás időpontjáig nem érintkeztek veszettségre fogékony fajba tartozó, vadon élő állatokkal;]</p>		
<p><sup>(4)</sup>or [II.3.2 their mother, on whom they still depend, and it can be established that the mother received before their birth an anti-rabies vaccination which complied with the validity requirements set out in Annex III to Regulation (EU) No 576/2013;]</p>		
<p><sup>(4)</sup> vagy [II.3.2 az anyaállat, amelytől az állatok továbbra is függenek, és megállapítható, hogy az anyaállat az érintett állatok születését megelőzően az 576/2013/EU rendelet III. mellékletében foglalt érvényességi követelményeknek megfelelő, veszettség elleni vakcinázásban részesült;]</p>		

**Non-commercial movement into a Member State from a territory or third country of dogs, cats or ferrets in accordance with Article 5(1) and (2) of Regulation (EU) No 576/2013 / *Kutyák, macskák és görények egy területről vagy harmadik országból valamely tagállamba történő, nem kereskedelmi célú mozgása az 576/2013/EU rendelet 5. cikkének (1) és (2) bekezdésében előírtak szerint***

COUNTRY / ORSZÁG:  
United States

II. Health information / <i>Egészségügyi információk</i>		II.a. Certificate reference No / <i>A bizonyítvány hivatkozási száma</i>			II.b.		
<p><sup>(1)</sup>or/and [II.3. the animals described in Box I.28 were at least 12 weeks old at the time of vaccination against rabies and at least 21 days have elapsed since the completion of the primary anti-rabies vaccination<sup>(4)</sup> carried out in accordance with the validity requirements set out in Annex III to Regulation (EU) No 576/2013 and any subsequent revaccination was carried out within the period of validity of the preceding vaccination<sup>(6)</sup>; and</p> <p><sup>(1)</sup>vagy/és [II.3. az I.28. rovatban feltüntetett állatok a veszettség elleni vakcina beadásának időpontjában legalább 12 hetesek voltak, és az 576/2013/EU rendelet III. mellékletében foglalt érvényességi követelményeknek megfelelően elvégzett, veszettség elleni elsődleges vakcinázásuk<sup>(4)</sup> óta legalább 21 nap telt el, valamint az ezt követő ismételt védőoltásokat mindig az előző vakcinázás érvényességi idején belül adták be<sup>(6)</sup>; és</p> <p><sup>(1)</sup>either [II.3.1 the animals described in Box I.28 come from a territory or a third country listed in Annex II to Implementing Regulation (EU) No 577/2013, either directly, through a territory or a third country listed in Annex II to Implementing Regulation (EU) No 577/2013 or through a territory or a third country other than those listed in Annex II to Implementing Regulation (EU) No 577/2013 in accordance with point (c) of Article 12(1) of Regulation (EU) No 576/2013<sup>(7)</sup>, and the details of the current anti-rabies vaccination are provided in the table below;]</p> <p><sup>(1)</sup> vagy [II.3.1. az I.28. rovatban feltüntetett állatok vagy közvetlenül az 577/2013/EU végrehajtási rendelet II. mellékletében szereplő területről vagy harmadik országból, vagy az 577/2013/EU végrehajtási rendelet II. mellékletében szereplő területen vagy harmadik országon keresztül, vagy az 576/2013/EU rendelet 12. cikke (1) bekezdése c) pontjának megfelelően az 577/2013/EU végrehajtási rendelet II. mellékletében nem szereplő területen vagy harmadik országon keresztül<sup>(7)</sup> érkeztek, és az alábbi táblázatban szerepelnek a jelenlegi veszettség elleni vakcinázásra vonatkozó adatok;]</p> <p><sup>(4)</sup>or [II.3.1 the animals described in Box I.28 come from, or are scheduled to transit through, a territory or third country other than those listed in Annex II to Implementing Regulation (EU) No 577/2013 and a rabies antibody titration test<sup>(8)</sup>, carried out on a blood sample taken by the veterinarian authorised by the competent authority on the date indicated in the table below not less than 30 days after the preceding vaccination and at least three months prior to the date of issue of this certificate, proved an antibody titre equal to or greater than 0.5 IU/ml<sup>(9)</sup> and any subsequent revaccination was carried out within the period of validity of the preceding vaccination<sup>(6)</sup>, and the details of the current anti-rabies vaccination and the date of sampling for testing the immune response are provided in the table below:</p> <p><sup>(4)</sup> vagy [II.3.1. az I.28. rovatban feltüntetett állatok az 577/2013/EU bizottsági végrehajtási rendelet II. mellékletében nem szereplő területről vagy harmadik országból érkeztek, vagy ilyen területeken vagy harmadik országokon fognak áthaladni, és az illetékes hatóság által felhatalmazott állatorvos által vett vérmintájukon veszettségre vonatkozó ellenanyag-titrlási vizsgálatot<sup>(8)</sup> végeztek az alábbi táblázatban megadott időpontban, amely az előző vakcinázás időpontjánál legalább 30 nappal később, a jelen bizonyítvány kiállításánál pedig legalább három hónappal korábban volt, a vizsgálat pedig 0,5 NE/ml-rel<sup>(9)</sup> egyenértékű vagy annál nagyobb mennyiségű ellenanyag-titert igazolt, továbbá a későbbi, ismételt védőoltásokat mindig az előző védőoltás<sup>(6)</sup> érvényességi idején belül adták be, valamint a jelenlegi veszettség elleni vakcinázásra vonatkozó adatok és az immunválasz vizsgálat elvégzéséhez szükséges vérminta levételének időpontja fel van tüntetve a táblázatban:</p>							
Transponder or tattoo / <i>Transzponder vagy tetoválással</i>		Date of vaccination [dd/mm/yyyy] / <i>A vakcinázás dátuma</i>	Name and manufacturer of vaccine / <i>Az oltóanyag neve és gyártója</i>	Batch number / <i>Tételszám</i>	Validity of vaccination / <i>A vakcinázás érvényességének</i>		Date of the blood sampling [dd/mm/yyyy] / <i>A vérminta levételének időpontja</i>
Alphanumeric code of the animal / <i>Az állat alfanumerikus kódja</i>	Date of implantation and/or reading <sup>(10)</sup> [dd/mm/yyyy] / <i>A behelyezés és/vagy leolvasás időpontja<sup>(10)</sup></i>				From [dd/mm/yyyy] / <i>Kezdet</i>	To [dd/mm/yyyy] / <i>vége</i>	

Non-commercial movement into a Member State from a territory or third country of dogs, cats or ferrets in accordance with Article 5(1) and (2) of Regulation (EU) No 576/2013 / *Kutyák, macskák és görények egy területről vagy harmadik országból valamely tagállamba történő, nem kereskedelmi célú mozgása az 576/2013/EU rendelet 5. cikkének (1) és (2) bekezdésében előírtak szerint*

COUNTRY / ORSZÁG:  
United States

II. Health information / <i>Egészségügyi információk</i>		II.a. Certificate reference No / <i>A bizonyítvány hivatkozási száma</i>	II.b.
II			
Attestation of anti-parasite treatment: / <i>Parazita elleni kezelés igazolása:</i>			
<sup>(4)</sup> either	II.4.	the dogs described in Box 1.28 are destined for a Member State listed in Annex to Commission Implementing Regulation (EU) 2018/878 and have been treated against <i>Echinococcus multilocularis</i> , and the details of the treatment carried out by the administering veterinarian in accordance with Article 6 of Commission Delegated Regulation (EU) 2018/772 <sup>(11)(12)(13)</sup> are provided in the table below.]	
<sup>(4)</sup> vagy	II.4.	az 1.28. rovatban feltüntetett kutyák rendeltetési helye olyan tagállam, amely szerepel az 1(EU) 2018/878 bizottsági végrehajtási rendelet mellékletében, továbbá a kutyák <i>Echinococcus multilocularis</i> elleni kezelésben részesültek, és a kezelő állatorvos által az (EU) 2018/772 felhatalmazáson alapuló bizottsági rendelet 6. cikkének megfelelően elvégzett kezelés részletei <sup>(11)(12)(13)</sup> fel vannak tüntetve az alábbi táblázatban.]	
<sup>(1)</sup> or	II.4.	the dogs described in Box 1.28 have not been treated against <i>Echinococcus multilocularis</i> <sup>(11)</sup> .]	
<sup>(1)</sup> vagy	II.4.	az 1.28. rovatban feltüntetett kutyákat nem kezelték <i>Echinococcus multilocularis</i> <sup>(11)</sup> ellen.]	
Transponder or tattoo number of the dog / <i>A kutya transzponderének vagy tetoválásának száma</i>	Anti-echinococcus treatment / <i>Echinococcus elleni kezelés</i>		Administering veterinarian / <i>A kezelést végző állatorvos adatai</i>
	Name and manufacturer of the product / <i>A termék neve és gyártója</i>	Date [dd/mm/yyyy] and time of treatment [00:00] / <i>A kezelés dátuma [éééé. hh. nn.] és időpontja [00:00]</i>	Name in capitals, stamp and signature / <i>Név (nagybetűkkel), bélyegző és aláírás</i>
<b>Notes</b>			
(a) This certificate is meant for dogs ( <i>Canis lupus familiaris</i> ), cats ( <i>Felis silvestris catus</i> ) and ferrets ( <i>Mustela putorius furo</i> ).			
(b) This certificate is valid for 10 days from the date of issue by the official veterinarian until the date of the documentary and identity checks at the designated Union travellers' point of entry (available at <a href="http://ec.europa.eu/food/animal/liveanimals/pets/pointentry_en.htm">http://ec.europa.eu/food/animal/liveanimals/pets/pointentry_en.htm</a> ).			
In the case of transport by sea, that period of 10 days is extended by an additional period corresponding to the duration of the journey by sea.			
For the purpose of further movement into other Member States, this certificate is valid from the date of the documentary and identity checks for a total of four months or until the date of expiry of the validity of the anti-rabies vaccination or until the conditions relating to animals less than 16 weeks old referred to in point II.3 cease to apply, whichever date is earlier. Please note that certain Member States have informed that the movement into their territory of animals less than 16 weeks old referred to in point II.3 is not authorised. You may wish to inquire at <a href="http://ec.europa.eu/food/animal/liveanimals/pets/index_en.htm">http://ec.europa.eu/food/animal/liveanimals/pets/index_en.htm</a> .			
<b>Megjegyzések</b>			
a) Ez a bizonyítvány kutyákra ( <i>Canis lupus familiaris</i> ), macskákra ( <i>Felis silvestris catus</i> ) és görényekre ( <i>Mustela putorius furo</i> ) vonatkozik.			
b) A bizonyítvány a hatósági állatorvos általi kiállítására és a kijelölt uniós beutazási beléptetési pontjánál (lásd: <a href="http://ec.europa.eu/food/animal/liveanimals/pets/pointentry_en.htm">http://ec.europa.eu/food/animal/liveanimals/pets/pointentry_en.htm</a> ) végzett okmány- és azonosság-ellenőrzés időpontja között számított 10 napig érvényes.			
Tengeri szállítás esetén a 10 napos időtartam a tengeri utazás időtartamának megfelelő további időszakokkal meghosszabbodik. Más tagállamokba irányuló további mozgás céljából e bizonyítvány az okmány- és azonosság-ellenőrzések időpontjától számítva összesen négy hónapig, vagy a veszettség elleni vakcina érvényességi idejének lejártáig, vagy a 16 hetesnél fiatalabb állatokra vonatkozó, a II.3. pontban meghatározott feltételek fennállásáig érvényes (a három közül a legkorábbi időpontot kell figyelembe venni.) Kérjük, vegye figyelembe, hogy egyes tagállamok azt a tájékoztatást adták, hogy a II.3. pontban szereplő, 16 hetesnél fiatalabb állatok területükre való mozgását nem engedélyezik. További információért érdemes felkeresni a következő weboldalt: <a href="http://ec.europa.eu/food/animal/liveanimals/pets/index_en.htm">http://ec.europa.eu/food/animal/liveanimals/pets/index_en.htm</a> .			
<b>Part I:</b>			
Box I.5:	Consignee: indicate Member State of first destination.		
Box I.28:	Identification system: select of the following: transponder or tattoo. Identification number: indicate the transponder or tattoo alphanumeric code. Date of birth/breed: as stated by the owner.		
<b>I. rész:</b>			
I.5. rovat:	Címzett: adja meg az első úti célként megjelölt tagállamot.		
I.28. rovat:	Azonosító rendszer: válassza ki a megfelelőt: transzponder vagy tetoválás. Azonosító szám: adja meg a transzponder vagy a tetoválás alfanumerikus kódját.		

**Non-commercial movement into a Member State from a territory or third country of dogs, cats or ferrets in accordance with Article 5(1) and (2) of Regulation (EU) No 576/2013 / *Kutyák, macskák és görények egy területről vagy harmadik országból valamely tagállamba történő, nem kereskedelmi célú mozgása az 576/2013/EU rendelet 5. cikkének (1) és (2) bekezdésében előírtak szerint***

COUNTRY / ORSZÁG:  
United States

II. Health information / <i>Egészségügyi információk</i>	II.a. Certificate reference No / <i>A bizonyítvány hivatkozási száma</i>	II.b.
<p align="center"><i>Születési idő/fajta: a tulajdonos által megadott adatok alapján.</i></p>		
<p><b>Part II:</b></p> <p>(1) Keep as appropriate.</p> <p>(2) The declaration referred to in point II.1 shall be attached to the certificate and comply with the model and additional requirements set out in Part 3 of Annex IV to Implementing Regulation (EU) No 577/2013.</p> <p>(3) The evidence referred to in point II.1 (e.g. boarding pass, flight ticket) and in point II. 2 (e.g. receipt of entry to the event, proof of membership) shall be surrendered on request by the competent authorities responsible for the checks referred to in point (b) of the Notes.</p> <p>(4) Any revaccination must be considered a primary vaccination if it was not carried out within the period of validity of a previous vaccination.</p> <p>(5) The declaration referred to in point II.3.2 to be attached to the certificate complies with the format, layout and language requirements laid down in Parts 1 and 3 of Annex I to Implementing Regulation (EU) No 577/2013.</p> <p>(6) A certified copy of the identification and vaccination details of the animals concerned shall be attached to the certificate.</p> <p>(7) The third option is subject to the condition that the owner or the natural person referred to in point II.1 provides, on request by the competent authorities responsible for the checks referred to in point (b), a declaration stating that the animals have had no contact with animals of species susceptible of rabies and remain secure within the means of transport or the perimeter of an international airport during the transit through a territory or a third country other than those listed in Annex II to Implementing Regulation (EU) No 577/2013. This declaration shall comply with the format, layout and language requirements set out in Parts 2 and 3 of Annex I to Implementing Regulation (EU) No 577/2013.</p> <p>(8) The rabies antibody titration test referred to in point II.3.1:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- must be carried out on a sample collected by a veterinarian authorised by the competent authority, at least 30 days after the date of vaccination and three months before the date of import;</li> <li>- must measure a level of neutralising antibody to rabies virus in serum equal to or greater than 0.5 IU/ml;</li> <li>- must be performed by a laboratory approved in accordance with Article 3 of Council Decision 2000/258/EC (list of approved laboratories available at <a href="http://ec.europa.eu/food/animal/liveanimals/pets/approval_en.htm">http://ec.europa.eu/food/animal/liveanimals/pets/approval_en.htm</a>);</li> <li>- does not have to be renewed on an animal, which following that test with satisfactory results, has been revaccinated against rabies within the period of validity of a previous vaccination.</li> </ul> <p>A certified copy of the official report from the approved laboratory on the results of the rabies antibody test referred to in point II.3.1 shall be attached to the certificate.</p> <p>(9) By certifying this result, the official veterinarian confirms that he has verified, to the best of his ability and where necessary with contacts with the laboratory indicated in the report, the authenticity of the laboratory report on the results of the antibody titration test referred to in point II.3.1.</p> <p>(10) In conjunction with footnote (6), the marking of the animals concerned by the implantation of a transponder or by a clearly readable tattoo applied before 3 July 2011 must be verified before any entry is made in this certificate and must always precede any vaccination, or where applicable, testing carried out on those animals.</p> <p>(11) The treatment against <i>Echinococcus multilocularis</i> referred to in point II.4 must:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- be administered by a veterinarian within a period of not more than 120 hours and not less than 24 hours before the time of the scheduled entry of the dogs into one of the Member States or parts thereof listed in Annex to Implementing Regulation (EU) 2018/878;</li> <li>- consist of an approved medicinal product which contains the appropriate dose of praziquantel or pharmacologically active substances, which alone or in combination, have been proven to reduce the burden of mature and immature intestinal forms of <i>Echinococcus multilocularis</i> in the host species concerned.</li> </ul> <p>(12) The table referred to in point II.4 must be used to document the details of a further treatment if administered after the date the certificate was signed and prior to the scheduled entry into one of the Member States or parts thereof listed in Annex to Implementing Regulation (EU) 2018/878.</p> <p>(13) The table referred to in point II.4 must be used to document the details of treatments if administered after the date the certificate was signed for the purpose of further movement into other Member States described in point (b) of the Notes and in conjunction with footnote (11).</p>		
<p><b>II. rész:</b></p>		
<p>(1) <i>A nem kívánt rész törlendő.</i></p> <p>(2) <i>A II.1. pontban előírt nyilatkozatot csatolni kell a bizonyítványhoz, és a nyilatkozatnak meg kell felelnie az 577/2013/EU végrehajtási rendelet IV. mellékletének 3. részében előírt mintának és kiegészítő követelményeknek.</i></p> <p>(3) <i>A II.1. pontban (például beszállókártya, repülőjegy) és a II.2. pontban (például az eseményre szóló belépő, tagsági igazolvány) hivatkozott bizonyítékokat a megjegyzések b) pontjában meghatározott ellenőrzések végrehajtásáért felelős illetékes hatóság kérésére át kell adni.</i></p> <p>(4) <i>Az újraoltást elsődleges vakcinázásnak kell tekinteni, amennyiben nem az előző vakcinázás érvényességi idején belül hajtották végre.</i></p> <p>(5) <i>A II.3.2. pontban előírt nyilatkozatot csatolni kell a bizonyítványhoz, és a nyilatkozatnak meg kell felelnie az 577/2013/EU végrehajtási rendelet I. mellékletének 1. és 3. részében előírt, a formátumra, a külső megjelenésre és a nyelvre vonatkozó követelményeknek.</i></p> <p>(6) <i>A bizonyítványhoz csatolni kell az érintett állatok azonosítását szolgáló és a vakcinázásuk részleteit igazoló okmányok hitelesített másolatát.</i></p> <p>(7) <i>A harmadik opció abban az esetben lehetséges, ha a tulajdonos vagy a II.1. pont szerinti természetes személy a b) pontban meghatározott ellenőrzések végrehajtásáért felelős illetékes hatóság kérésére nyilatkozatot mutat be arról, hogy az 577/2013/EU bizottsági végrehajtási rendelet II. mellékletében nem szereplő területen vagy harmadik országon keresztül történő tranzit időtartama alatt az állatok nem érintkeztek vesztettségre fogékony fajba tartozó állatokkal, és azokat elzárva tartották a szállítóeszközben vagy a nemzetközi repülőtér területén. E nyilatkozatnak meg kell felelnie az 577/2013/EU bizottsági végrehajtási rendelet I. mellékletének 2. és 3. részében előírt formátumnak, külső megjelenésnek és nyelvi követelményeknek.</i></p>		

**Non-commercial movement into a Member State from a territory or third country of dogs, cats or ferrets in accordance with Article 5(1) and (2) of Regulation (EU) No 576/2013 / *Kutyák, macskák és görények egy területről vagy harmadik országból valamely tagállamba történő, nem kereskedelmi célú mozgása az 576/2013/EU rendelet 5. cikkének (1) és (2) bekezdésében előírtak szerint***

COUNTRY / ORSZÁG:  
United States

II. Health information / <i>Egészségügyi információk</i>	II.a. Certificate reference No / <i>A bizonyítvány hivatkozási száma</i>	II.b.
<p><sup>(6)</sup> A II.3.1. pontban említett, veszettségre vonatkozó ellenanyag-titrálási vizsgálatra a következő követelmények vonatkoznak:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- a vizsgálatot legalább 30 nappal a védőoltás időpontja után és három hónappal a behozatali időpont előtt az illetékes hatóság által felhatalmazott állatorvos által vett mintán kell elvégezni;</li> <li>- a vizsgálatnak 0,5 NE/ml-rel egyenértékű vagy annál nagyobb, veszettségvírust semlegesítő ellenanyagszintet kell igazolnia;</li> <li>- a vizsgálatot a 2000/258/EK tanácsi határozat 3. cikkének megfelelően engedélyezett laboratóriumban kell elvégezni (az engedélyezett laboratóriumok listája a következő weboldalon érhető el: <a href="http://ec.europa.eu/food/animal/liveanimals/pets/approval_en.htm">http://ec.europa.eu/food/animal/liveanimals/pets/approval_en.htm</a>);</li> <li>- a vizsgálatot nem kell újból elvégezni, ha a megfelelő eredményt hozó vizsgálat után az állat az előző védőoltás érvényességi idején belül ismételtlen veszettség elleni védőoltást kap.</li> </ul> <p>A bizonyítványhoz csatolni kell a jóváhagyott laboratórium által készített, a II.3.1. pontban említett, veszettségre vonatkozó ellenanyagpróba eredményeiről szóló hivatalos jelentés hitelesített másolatát.</p> <p><sup>(9)</sup> Ezen eredmények igazolása révén a hatósági állatorvos megerősíti, hogy legjobb tudása szerint és – szükség esetén – a jelentésben feltüntetett laboratóriummal egyeztetve ellenőrizte a II.3.1. pontban említett ellenanyag-titrálási vizsgálatra vonatkozó laboratóriumi jelentés hitelességét.</p> <p><sup>(10)</sup> A (6) lábjegyzettel összefüggésben e bizonyítványba történő minden új bejegyzés előtt ellenőrizni kell az érintett állatok 2011. július 3. előtt elhelyezett transzponder vagy tisztán olvasható tetoválás révén történő megjelölését, és a megjelölésnek minden esetben meg kell előznie a szóban forgó állatokon végzendő vakcinázást vagy adott esetben vizsgálatot.</p> <p><sup>(11)</sup> A II.4. pontban említett, az <i>Echinococcus multilocularis</i> elleni kezelésre a következő követelmények vonatkoznak:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- a kezelést a kutyáknak az (EU) 2018/878 végrehajtási rendelet mellékletében felsorolt tagállamokba vagy azok területére történő tervezett belépési időpontja előtt legalább 24 és legfeljebb 120 órával állatorvosnak kell elvégeznie,</li> <li>- a kezelésnek olyan jóváhagyott gyógyszerrel kell történnie, amely megfelelő dózisban tartalmaz prazikvantelt vagy olyan hatóanyagot, amely önállóan vagy mással együtt alkalmazva bizonyítottan csökkenti az érintett gazdafajokban az <i>Echinococcus multilocularis</i> parazita kifejllett és kifejletlen intesztinális formáinak populációját.</li> </ul> <p><sup>(12)</sup> A II.4. pontban említett táblázatot olyan további kezelések adatainak rögzítésére kell használni, amelyeket a bizonyítvány aláírása után, de az (EU) 2018/878 bizottsági végrehajtási rendelet mellékletében felsorolt tagállamokba vagy azok területére történő tervezett belépés előtt hajtanak végre.</p> <p><sup>(13)</sup> A II.4. pontban említett táblázatot olyan további kezelések adatainak rögzítésére kell használni, amelyeket a bizonyítvány aláírása után, a megjegyzések b) pontjában szereplő, egy másik tagállamba történő további mozgás céljából és a 11. lábjegyzettel összefüggésben hajtanak végre.</p>		
<p align="center"><b>Official veterinarian/Authorised veterinarian / <i>Hatósági állatorvos/jogosult állatorvos</i></b></p> <p>Name (in capital letters) / <i>Név (nagybetűkkel):</i> _____ Qualification and title / <i>Képesítés és beosztás:</i> _____</p> <p>Address / <i>Cím:</i> _____</p> <p>Telephone / <i>Telefonszám:</i> _____</p> <p>Date / <i>Dátum:</i> _____ Signature / <i>Aláírás:</i> _____</p> <p>Stamp / <i>Bélyegző:</i> _____</p>		
<p align="center"><b>Endorsement by the competent authority (not necessary when the certificate is signed by an official veterinarian) / <i>Az illetékes hatóság megerősítő igazolása (nem szükséges, amennyiben a bizonyítványt hatósági állatorvos kézjegyével ellátta)</i></b></p> <p>Name (in capital letters) / <i>Név (nagybetűkkel):</i> _____ Qualification and title / <i>Képesítés és beosztás:</i> _____</p> <p>Address / <i>Cím:</i> _____</p> <p>Telephone / <i>Telefonszám:</i> _____</p> <p>Date / <i>Dátum:</i> _____ Signature / <i>Aláírás:</i> _____</p> <p>Stamp / <i>Bélyegző:</i> _____</p>		
<p align="center"><b>Official at the travellers' point of entry (for the purpose of further movement into other Member States) / <i>A beutazási beléptetési pont tisztviselője (más tagállamba való további mozgás esetén)</i></b></p> <p>Name (in capital letters) / <i>Név (nagybetűkkel):</i> _____ Title / <i>Beosztás:</i> _____ Address / <i>Cím:</i> _____</p> <p>Telephone / <i>Telefonszám:</i> _____</p> <p>E-mail address / <i>E-mail cím:</i> _____</p> <p>Date of completion of the documentary and identity checks / <i>Az okmány- és azonosság-ellenőrzés dátuma:</i> _____ Signature / <i>Aláírás:</i> _____ Stamp / <i>Bélyegző:</i> _____</p>		

Part III: Declaration / III rész :  
Nyilatkozatmintá

I, the undersigned / Alulírott,

[owner or the natural person who has authorisation in writing from the owner to carry out the non-commercial movement on behalf of the owner<sup>(1)</sup>] / [a tulajdonos vagy olyan természetes személy, akit a tulajdonos írásban felhatalmazott arra, hogy megbízásából elvégezze a nem kereskedelmi célú mozgást<sup>(1)</sup>]

declare that the following pet animals are not subject to a movement that aims at their sale or a transfer of ownership and will accompany the owner or the natural person who has authorisation in writing from the owner to carry out the non-commercial movement on behalf of the owner<sup>(1)</sup> within not more than 5 days of his movement.  
kijelentem, hogy a következő, kedvtelésből tartott állatok mozgása nem eladásuk vagy tulajdonjoguk átruházása céljából történik, és az állatok a tulajdonost vagy azt a természetes személyt kísérik, akit a tulajdonos írásban felhatalmazott arra, hogy megbízásából<sup>(1)</sup> a tulajdonos mozgása előtt vagy után számított legfeljebb 5 napon belül közreműködjön a kedvtelésből tartott állatok nem kereskedelmi célú mozgása során.

Transponder/tattoo <sup>(1)</sup> alphanumeric code / A jeladó/tetoválás <sup>(1)</sup> alfanumerikus kódja	Animal health certificate number / Állat-egészségügyi bizonyítvány száma

During the non-commercial movement, the above animals will remain under the responsibility of / A nem kereskedelmi célú mozgás időtartama alatt a következő személy felelős a fent nevezett állatokért

- <sup>(4)</sup> either [the owner];
- <sup>(4)</sup> or [the natural person who has authorisation in writing from the owner to carry out the non-commercial movement on behalf of the owner];
- <sup>(1)</sup> or [the natural person designated by the carrier contracted to carry out the non-commercial movement on behalf of the owner:  
..... (insert name of the carrier)];
- <sup>(4)</sup> vagy [a tulajdonos];
- <sup>(4)</sup> vagy [az a természetes személy, akit a tulajdonos írásban felhatalmazott arra, hogy megbízásából elvégezze a nem kereskedelmi célú mozgást];
- <sup>(1)</sup> vagy [az a természetes személy, akit az állatok nem kereskedelmi mozgásának elvégzésével megbízott fuvarozó erre a feladatra kijelölt: ..... (a fuvarozó neve)]

Place and date / Kelt:

Signature of the owner or natural person who has authorisation in writing from the owner to carry out the non-commercial movement on behalf of the owner<sup>(1)</sup> / A tulajdonos vagy azon természetes személy aláírása, akit a tulajdonos írásban felhatalmazott arra, hogy megbízásából közreműködjön a kedvtelésből tartott állatok nem kereskedelmi célú mozgása során<sup>(1)</sup>:

<sup>(1)</sup> Delete as appropriate / A nem kívánt rész törlendő.