

SPIS GOŁĘBI

w 20

r.

PZHGP Oddział KŁODAWA

Sekcja

Punkt wkł.

Hodowca:

Nr-y telef.

Nr komp.

Adres:

Marki nr zeg.

Sp. Dnia

r.

Lp.	Nr obrączki rodowej				Płeć goł.	Barwa gołębia	Kod barw
	Kraj -	Oddz -	Rok -	Numer			
1	-	-	-	-			
2	-	-	-	-			
3	-	-	-	-			
4	-	-	-	-			
5	-	-	-	-			
6	-	-	-	-			
7	-	-	-	-			
8	-	-	-	-			
9	-	-	-	-			
10	-	-	-	-			
11	-	-	-	-			
12	-	-	-	-			
13	-	-	-	-			
14	-	-	-	-			
15	-	-	-	-			
16	-	-	-	-			
17	-	-	-	-			
18	-	-	-	-			
19	-	-	-	-			
20	-	-	-	-			
21	-	-	-	-			
22	-	-	-	-			
23	-	-	-	-			
24	-	-	-	-			
25	-	-	-	-			

Lp.	Nr obrączki rodowej				Płeć goł.	Barwa gołębia	Kod barw
	Kraj -	Oddz -	Rok -	Numer			
26	-	-	-	-			
27	-	-	-	-			
28	-	-	-	-			
29	-	-	-	-			
30	-	-	-	-			
31	-	-	-	-			
32	-	-	-	-			
33	-	-	-	-			
34	-	-	-	-			
35	-	-	-	-			
36	-	-	-	-			
37	-	-	-	-			
38	-	-	-	-			
39	-	-	-	-			
40	-	-	-	-			
41	-	-	-	-			
42	-	-	-	-			
43	-	-	-	-			
44	-	-	-	-			
45	-	-	-	-			
46	-	-	-	-			
47	-	-	-	-			
48	-	-	-	-			
49	-	-	-	-			
50	-	-	-	-			

Pieczętka praktyki kolumbopatologicznej
Stamp of columbopathological practice

ŚWIADECTWO SZCZEPIENIA GOŁĘBI
PIGEONS VACCINATION CERTIFICATE

Numer świadectwa szczepienia / Ref. no. of vaccination certificate: _____

I. Identyfikacja gołębi obok w tabeli / Identification of pigeons next to the table

II. Pochodzenie gołębi / Origin of pigeons

Posiadacz zwierząt / Owner of the animals:

(Nazwisko i Imię, adres oraz identyfikacja stada gołębi / Name, address and identification of pigeons flocks)

III. Poświadczenie szczepienia / Vaccination attestation

Ja, niżej podpisany lekarz weterynarii zaświadczam, iż wymienione powyżej gołębie spełniają poniższe warunki / I, the undersigned veterinarian declare that the above pigeons meet the following requirements:

- gołębie są regularnie badane przez lekarza weterynarii oraz gwarantuje się, iż ptaki te / pigeons are regularly examined by veterinarian to guarantee that this animals:
- są zidentyfikowane zgodnie z przepisami UE dotyczącymi identyfikacji i rejestracji zwierząt / are identified according to EU requirements regarding identification and registration of animals;
- zostały zarejestrowane w sposób pozwalający na zidentyfikowanie hodowli / are registered to allow tracing them to the holding or centre (organization) of provenance;
- gołębie są utrzymywane w warunkach zapewniających ich dobrostan / pigeons are kept in conditions respecting their welfare requirements;
- zwierzęta pochodzą z gospodarstwa wolnego od chorób zaraźliwych oraz zoonoz / the animals come from a holding, which was free from contagious and zoonotic diseases;
- Wszystkie gołębie w hodowli zostały zaszczepione przeciwko paramyksowirozie wywołanej przez paramyxovirus serotypu 1 (APMV-1) w wieku tygodni życia, przy użyciu szczepionki inaktywowanej oficjalnie zarejestrowanej o nazwie
Seria nr..... Termin przydatności; zgodnie z deklaracją producenta szczepionka zapewnia wytworzenie efektywnej odporności na okres przynajmniej 12 miesięcy / All birds in the holding of provenance were vaccinated against avian paramyxovirus caused by paramyxovirus serotype 1 (APMV-1) at weeks of age with an inactivated officially registered vaccine.....Batchnumber Validity; according to the information of the producer, vaccine given an effective protection for at least 12 months).

Niniejsze świadectwo zdrowia jest ważne w sezonie lotowym
/ This certificate is valid for race season

Sporządzono w/ Done at dnia/on
(miejscowość / place) (data / date)

(podpis lekarza weterynarii / signature of the veterinarian) (1)

(1) Podpis i pieczętka muszą mieć kolor inny niż kolor druku / The signature and the stamp must

podpis hodowcy

podpis skarbnika

pieczęć sekcji

podpis i pieczęć sekretarza

pieczęć okrągła

podpis i pieczęć prezesa

SPIS GOŁĘBI

w 20

r.

PZHGP Oddział KŁODAWA

Sekcja

Punkt wkł.

Hodowca:

Nr-y telef.

Nr komp.

Adres:

Marki nr zeg.

Sp. Dnia

r.

Lp.	Nr obrączki rodowej				Płeć goł.	Barwa gołębia	Kod barw
	Kraj -	Oddz -	Rok -	Numer			
51	-	-	-	-			
52	-	-	-	-			
53	-	-	-	-			
54	-	-	-	-			
55	-	-	-	-			
56	-	-	-	-			
57	-	-	-	-			
58	-	-	-	-			
59	-	-	-	-			
60	-	-	-	-			
61	-	-	-	-			
62	-	-	-	-			
63	-	-	-	-			
64	-	-	-	-			
65	-	-	-	-			
66	-	-	-	-			
67	-	-	-	-			
68	-	-	-	-			
69	-	-	-	-			
70	-	-	-	-			
71	-	-	-	-			
72	-	-	-	-			
73	-	-	-	-			
74	-	-	-	-			
75	-	-	-	-			

Lp.	Nr obrączki rodowej				Płeć goł.	Barwa gołębia	Kod barw
	Kraj -	Oddz -	Rok -	Numer			
76	-	-	-	-			
77	-	-	-	-			
78	-	-	-	-			
79	-	-	-	-			
80	-	-	-	-			
81	-	-	-	-			
82	-	-	-	-			
83	-	-	-	-			
84	-	-	-	-			
85	-	-	-	-			
86	-	-	-	-			
87	-	-	-	-			
88	-	-	-	-			
89	-	-	-	-			
90	-	-	-	-			
91	-	-	-	-			
92	-	-	-	-			
93	-	-	-	-			
94	-	-	-	-			
95	-	-	-	-			
96	-	-	-	-			
97	-	-	-	-			
98	-	-	-	-			
99	-	-	-	-			
100	-	-	-	-			

Pieczętka praktyki kolumbopatologicznej
Stamp of columbopathological practice

ŚWIADECTWO SZCZEPIENIA GOŁĘBI
PIGEONS VACCINATION CERTIFICATE

Numer świadectwa szczepienia / Ref. no. of vaccination certificate: _____

I. Identyfikacja gołębi obok w tabeli / Identification of pigeons next to the table

II. Pochodzenie gołębi / Origin of pigeons

Posiadacz zwierząt / Owner of the animals:

(Nazwisko i Imię, adres oraz identyfikacja stada gołębi / Name, address and identification of pigeons flocks)

III. Poświadczenie szczepienia / Vaccination attestation

Ja, niżej podpisany lekarz weterynarii zaświadczam, iż wymienione powyżej gołębie spełniają poniższe warunki / I, the undersigned veterinarian declare that the above pigeons meet the following requirements:

- gołębie są regularnie badane przez lekarza weterynarii oraz gwarantuje się, iż ptaki te / pigeons are regularly examined by veterinarian to guarantee that this animals:
- są zidentyfikowane zgodnie z przepisami UE dotyczącymi identyfikacji i rejestracji zwierząt / are identified according to EU requirements regarding identification and registration of animals;
- zostały zarejestrowane w sposób pozwalający na zidentyfikowanie hodowli / are registered to allow tracing them to the holding or centre (organization) of provenance;
- gołębie są utrzymywane w warunkach zapewniających ich dobrostan / pigeons are kept in conditions respecting their welfare requirements;
- zwierzęta pochodzą z gospodarstwa wolnego od chorób zaraźliwych oraz zoonoz / the animals come from a holding, which was free from contagious and zoonotic diseases;
- Wszystkie gołębie w hodowli zostały zaszczepione przeciwko paramyksowirozie wywołanej przez paramyxovirus serotypu 1 (APMV-1) w wieku tygodni życia, przy użyciu szczepionki inaktywowanej oficjalnie zarejestrowanej o nazwie
Seria nr..... Termin przydatności; zgodnie z deklaracją producenta szczepionka zapewnia wytworzenie efektywnej odporności na okres przynajmniej 12 miesięcy / All birds in the holding of provenance were vaccinated against avian paramyxovirus caused by paramyxovirus serotype 1 (APMV-1) at weeks of age with an inactivated officially registered vaccine.....Batchnumber Validity; according to the information of the producer, vaccine given an effective protection for at least 12 months).

Niniejsze świadectwo zdrowia jest ważne w sezonie lotowym
/ This certificate is valid for race season

Sporządzono w/Done at dnia/on
(miejscowość / place) (data / date)

(podpis lekarza weterynarii / signature of the veterinarian) (1)

(1) Podpis i pieczętka muszą mieć kolor inny niż kolor druku / The signature and the stamp must be in a colour different to that of the printing.

podpis hodowcy

podpis skarbnika

pieczęć sekcji

podpis i pieczęć sekretarza

pieczęć okrągła

podpis i pieczęć prezesa

SPIS GOŁĘBI

w 20

r.

PZHGP Oddział KŁODAWA

Sekcja

Punkt wkł.

Hodowca:

Nr-y telef.

Nr komp.

Adres:

Marki nr zeg.

Sp. Dnia

r.

Lp.	Nr obrączki rodowej				Płeć goł.	Barwa gołębia	Kod barw
	Kraj -	Oddz -	Rok -	Numer			
101	-	-	-	-			
102	-	-	-	-			
103	-	-	-	-			
104	-	-	-	-			
105	-	-	-	-			
106	-	-	-	-			
107	-	-	-	-			
108	-	-	-	-			
109	-	-	-	-			
110	-	-	-	-			
111	-	-	-	-			
112	-	-	-	-			
113	-	-	-	-			
114	-	-	-	-			
115	-	-	-	-			
116	-	-	-	-			
117	-	-	-	-			
118	-	-	-	-			
119	-	-	-	-			
120	-	-	-	-			
121	-	-	-	-			
122	-	-	-	-			
123	-	-	-	-			
124	-	-	-	-			
125	-	-	-	-			

Lp.	Nr obrączki rodowej				Płeć goł.	Barwa gołębia	Kod barw
	Kraj -	Oddz -	Rok -	Numer			
126	-	-	-	-			
127	-	-	-	-			
128	-	-	-	-			
129	-	-	-	-			
130	-	-	-	-			
131	-	-	-	-			
132	-	-	-	-			
133	-	-	-	-			
134	-	-	-	-			
135	-	-	-	-			
136	-	-	-	-			
137	-	-	-	-			
138	-	-	-	-			
139	-	-	-	-			
140	-	-	-	-			
141	-	-	-	-			
142	-	-	-	-			
143	-	-	-	-			
144	-	-	-	-			
145	-	-	-	-			
146	-	-	-	-			
147	-	-	-	-			
148	-	-	-	-			
149	-	-	-	-			
150	-	-	-	-			

Pieczętka praktyki kolumbopatologicznej
Stamp of columbopathological practice

ŚWIADECTWO SZCZEPIENIA GOŁĘBI
PIGEONS VACCINATION CERTIFICATE

Numer świadectwa szczepienia / Ref. no. of vaccination certificate: _____

I. Identyfikacja gołębi obok w tabeli / Identification of pigeons next to the table

II. Pochodzenie gołębi / Origin of pigeons

Posiadacz zwierząt / Owner of the animals:

(Nazwisko i Imię, adres oraz identyfikacja stada gołębi / Name, address and identification of pigeons flocks)

III. Poświadczenie szczepienia / Vaccination attestation

Ja, niżej podpisany lekarz weterynarii zaświadczam, iż wymienione powyżej gołębie spełniają poniższe warunki / I, the undersigned veterinarian declare that the above pigeons meet the following requirements:

- gołębie są regularnie badane przez lekarza weterynarii oraz gwarantuje się, iż ptaki te / pigeons are regularly examined by veterinarian to guarantee that this animals:
- są zidentyfikowane zgodnie z przepisami UE dotyczącymi identyfikacji i rejestracji zwierząt / are identified according to EU requirements regarding identification and registration of animals;
- zostały zarejestrowane w sposób pozwalający na zidentyfikowanie hodowli / are registered to allow tracing them to the holding or centre (organization) of provenance;
- gołębie są utrzymywane w warunkach zapewniających ich dobrostan / pigeons are kept in conditions respecting their welfare requirements;
- zwierzęta pochodzą z gospodarstwa wolnego od chorób zaraźliwych oraz zoonoz / the animals come from a holding, which was free from contagious and zoonotic diseases;
- Wszystkie gołębie w hodowli zostały zaszczepione przeciwko paramyksowirozie wywołanej przez paramyxovirus serotypu 1 (APMV-1) w wieku tygodni życia, przy użyciu szczepionki inaktywowanej oficjalnie zarejestrowanej o nazwie
Seria nr..... Termin przydatności; zgodnie z deklaracją producenta szczepionka zapewnia wytworzenie efektywnej odporności na okres przynajmniej 12 miesięcy / All birds in the holding of provenance were vaccinated against avian paramyxovirus caused by paramyxovirus serotype 1 (APMV-1) at weeks of age with an inactivated officially registered vaccine.....Batchnumber Validity; according to the information of the producer, vaccine given an effective protection for at least 12 months).

Niniejsze świadectwo zdrowia jest ważne w sezonie lotowym
/ This certificate is valid for race season

Sporządzono w/Done at dnia/on
(miejscowość / place) (data / date)

(podpis lekarza weterynarii / signature of the veterinarian) (1)

(1) Podpis i pieczętka muszą mieć kolor inny niż kolor druku / The signature and the stamp must

podpis hodowcy

podpis skarbnika

pieczęć sekcji

podpis i pieczęć sekretarza

pieczęć okrągła

podpis i pieczęć prezesa

SPIS GOŁĘBI

w 20

r.

PZHGP Oddział KŁODAWA

Sekcja

Punkt wkł.

Hodowca:

Nr-y telef.

Nr komp.

Adres:

Marki nr zeg.

Sp. Dnia

r.

Lp.	Nr obrączki rodowej				Płeć goł.	Barwa gołębia	Kod barw
	Kraj -	Oddz -	Rok -	Numer			
151	-	-	-	-			
152	-	-	-	-			
153	-	-	-	-			
154	-	-	-	-			
155	-	-	-	-			
156	-	-	-	-			
157	-	-	-	-			
158	-	-	-	-			
159	-	-	-	-			
160	-	-	-	-			
161	-	-	-	-			
162	-	-	-	-			
163	-	-	-	-			
164	-	-	-	-			
165	-	-	-	-			
166	-	-	-	-			
167	-	-	-	-			
168	-	-	-	-			
169	-	-	-	-			
170	-	-	-	-			
171	-	-	-	-			
172	-	-	-	-			
173	-	-	-	-			
174	-	-	-	-			
175	-	-	-	-			

Lp.	Nr obrączki rodowej				Płeć goł.	Barwa gołębia	Kod barw
	Kraj -	Oddz -	Rok -	Numer			
176	-	-	-	-			
177	-	-	-	-			
178	-	-	-	-			
179	-	-	-	-			
180	-	-	-	-			
181	-	-	-	-			
182	-	-	-	-			
183	-	-	-	-			
184	-	-	-	-			
185	-	-	-	-			
186	-	-	-	-			
187	-	-	-	-			
188	-	-	-	-			
189	-	-	-	-			
190	-	-	-	-			
191	-	-	-	-			
192	-	-	-	-			
193	-	-	-	-			
194	-	-	-	-			
195	-	-	-	-			
196	-	-	-	-			
197	-	-	-	-			
198	-	-	-	-			
199	-	-	-	-			
200	-	-	-	-			

Pieczętka praktyki kolumbopatologicznej
Stamp of columbopathological practice

ŚWIADECTWO SZCZEPIENIA GOŁĘBI
PIGEONS VACCINATION CERTIFICATE

Numer świadectwa szczepienia / Ref. no. of vaccination certificate: _____

I. Identyfikacja gołębi obok w tabeli / Identification of pigeons next to the table

II. Pochodzenie gołębi / Origin of pigeons

Posiadacz zwierząt / Owner of the animals:

(Nazwisko i Imię, adres oraz identyfikacja stada gołębi / Name, address and identification of pigeons flocks)

III. Poświadczenie szczepienia / Vaccination attestation

Ja, niżej podpisany lekarz weterynarii zaświadczam, iż wymienione powyżej gołębie spełniają poniższe warunki / I, the undersigned veterinarian declare that the above pigeons meet the following requirements:

- gołębie są regularnie badane przez lekarza weterynarii oraz gwarantuje się, iż ptaki te / pigeons are regularly examined by veterinarian to guarantee that this animals:
- są zidentyfikowane zgodnie z przepisami UE dotyczącymi identyfikacji i rejestracji zwierząt / are identified according to EU requirements regarding identification and registration of animals;
- zostały zarejestrowane w sposób pozwalający na zidentyfikowanie hodowli / are registered to allow tracing them to the holding or centre (organization) of provenance;
- gołębie są utrzymywane w warunkach zapewniających ich dobrostan / pigeons are kept in conditions respecting their welfare requirements;
- zwierzęta pochodzą z gospodarstwa wolnego od chorób zaraźliwych oraz zoonoz / the animals come from a holding, which was free from contagious and zoonotic diseases;
- Wszystkie gołębie w hodowli zostały zaszczepione przeciwko paramyksowirozie wywołanej przez paramyxovirus serotypu 1 (APMV-1) w wieku tygodni życia, przy użyciu szczepionki inaktywowanej oficjalnie zarejestrowanej o nazwie
Seria nr Termin przydatności; zgodnie z deklaracją producenta szczepionka zapewnia wytworzenie efektywnej odporności na okres przynajmniej 12 miesięcy / All birds in the holding of provenance were vaccinated against avian paramyxovirus caused by paramyxovirus serotype 1 (APMV-1) at weeks of age with an inactivated officially registered vaccine Batch number Validity; according to the information of the producer, vaccine given an effective protection for at least 12 months).

Niniejsze świadectwo zdrowia jest ważne w sezonie lotowym
/ This certificate is valid for race season

Sporządzono w/Done at dnia/on
(miejscowość / place) (data / date)

(podpis lekarza weterynarii / signature of the veterinarian) (1)

(1) Podpis i pieczętka muszą mieć kolor inny niż kolor druku / The signature and the stamp must be in a colour different to that of the printing.

podpis hodowcy

podpis skarbnika

pieczęć sekcji

podpis i pieczęć sekretarza

pieczęć okrągła

podpis i pieczęć prezesa

TABELA BARW GOŁĘBI - zalecana przez PZHGP

Lp.	Barwa xls	Barwa DOS	Barwa spis	kod barw
1.	niebieska	niebies.	nieb	1
2.	niebiesko-nakr.	n-nakrap	n-nak	2
3.	ciemno-nakrap.	c-nakrap	c-nak	3
4.	ciemna	ciemna	ciemna	4
5.	czarna	czarna	czarna	5
6.	czerwono-nakr.	czere-nak	czere-nak	6
7.	czerwona	czerwona	czerwona	7
8.	płowa	płowa	płowa	8
9.	biała	biała	biała	9
10.	szpakowata	szpak	szpak	10
11.	niebiesko-pstra	n-pstra	n-pstra	11
12.	nieb-nakr-pstra	n-n-pst.	n-n-pst	12
13.	ciem-nakr-pstra	c-n-pst.	c-n-pst	13
14.	ciemno-pstra	c-pstra	c-pst	14
15.	czarno-pstra	czar-pst	czar-pst	15
16.	czere-nakr-pstra	czere-n-p	czere-n-p	16
17.	czerwono-pstra	czere-pst	czere-pst	17
18.	płowo-pstra	pł-pstra	pł-pst	18
19.	szpak-pstra	szp-pst.	szp-pst	19
20.	czerwono-szpak	czere-szp	czere-szp	20
21.	czere-szp-pstra	czere-s-p	czere-s-p	21
22.	płowo-szpak	pł-szp.	pł-szp	22
23.	pł-szpak-pstra	pł-szp-p	pł-szp-p	23

UWAGA !

- nie może być barwy samej PSTRY ani NAKRAPIANA !
muszą być one zawsze połączone z inną barwą,
- należy używać TYLKO barw z załączonej tabeli
- Kolumna "Kod barwy" zawiera numery zgodne z "golbarwa.txt" w programie oddziałowym, którymi można się posługiwać przy wprowadzaniu spisów, czyli są to "kody barw", które należy wpisywać w ostatnią rubrykę na spisie
- Kolumna "Barwa spis" - to wykaz barw jakich można używać na spisach, należy wpisywać nazwy skrutowo i wpisywać kody
- Kolumna "Barwa DOS" - to barwy w programie oddziałowym dosowskim
- Kolumna "Barwa xls" to barwy przetłumaczone, które będą wykorzystywane na Wystawie Ogólnopolskiej
- tabelę ułożono wg spisu barw załączonego do Konkursu Redakcji
- szablony spisów w następnych arkuszach na dolnym pasku