


Liite 3c. Työntekijöiden lopetuskelpoisuus-, hygieniosaamis- ja salmonellatutkimustodistukset ja kuljettajaluvat, esimerkki

 **Aluehallintovirasto**  
Lappi

PÄÄTÖS

**Asia** Kelpoisuustodistus eläinten lopetukseen

**Hakija** [REDACTED]

**Vireilletulo** Hakija on hakenut kelpoisuustodistusta tainnuttamiseen ja muihin eläimen lopetukseen liittyviin toimiin teurastuksen yhteydessä.

**Selvitykset asiassa**

Hakija on vakuuttanut, ettei ole syyllistynyt eläinten suojelua koskevan Euroopan yhteisön oikeuden tai kansallisen eläinsuojelulainsäädännön vakavaan rikkomiseen edeltäneiden kolmen vuoden aikana.

Poroteurastamon esimiehen antaman todistuksen mukaan hakijalla on vähintään kolmen vuoden työkokemus porojen teurastamisesta.

Lapin ammattiopiston antaman todistuksen mukaan hakija on hyväksytysti suorittanut kelpoisuustodistukseen vaadittavat tiedot osoittavan kirjallisen kokeen.

**Aluehallintoviraston ratkaisu ja perustelut**

Lapin aluehallintovirasto antaa kelpoisuustodistuksen porojen sekä lampaiden ja vuohien käsittelyyn ja hoitoon ennen niiden liikkumisen rajoittamista; niiden liikkumisen rajoittamiseen tainnuttamista tai lopetusta varten; niiden tainnuttamiseen; tainnuttamisen tehokkuuden arviointiin; elävien porojen sekä lampaiden ja vuohien ripustamiseen tai nostamiseen; sekä elävien porojen sekä lampaiden ja vuohien verenlaskuun. Kelpoisuus koskee tainnuttamista lävistävän pulttipistoolin tai tuliaseen ja ammuksen avulla.

**Voimassaolo** Kelpoisuustodistus on voimassa toistaiseksi.

**Sovelletut oikeusohjeet**

Neuvoston asetus eläinten suojelusta lopetuksen yhteydessä N:o 1099/2009 (EY) 29 artikla  
Eläinsuojelulaki 35 §  
Eläinsuojelulain muuttamisesta annetun lain (584/2013) voimaantulosäännös  
Valtioneuvoston asetus aluehallintovirastojen maksuista vuosina 2014 ja 2015  
1 §

LAPIN ALUEHALLINTOVIRASTO  
puh. 0295 017 300 Valtakatu 2  
faksi 016 319 513 PL 8002, 96101 Rovaniemi  
kirjaamo.lappi@avi.fi



## Terveystiete

### TERVEYDENTILAN SELVITYS SALMONELLATARTUNNAN RISKISTÄ

#### HENKILÖTIEDOT

Nimi

Henkilötunnus

Työnantaja

#### Henkilöllisyyden toteaminen

Henkilö tunnettu

#### TARKASTUSPERUSTE

Tartuntatautilain 1227/2016, 56§:n mukainen riskityö

#### LAUSUNTOPERUSTE

Pvm 20.01.2022

Työterveyshoitajan haastattelu

#### LAUSUNTO

Pidän tarkastettua terveydentilansa puolesta

X sopivana tekemään Tartuntatautilain (1227/2016) 56 pykälässä tarkoitettua riskityötä

\_ sopimattomana tekemään Tartuntatautilain (1227/2016) 56 pykälässä tarkoitettua riskityötä

-\_ sopivana tekemään muuta kuin Tartuntatautilain (1227/2016) 56 pykälässä tarkoitettua riskityötä

#### LISÄTIETOJA

Paikka ja aika

Allekirjoitus ja nimenselvitys

Työntekijä toimittaa todistuksen työnantajalle.

Eläinkuljettajan lupa  
Tillstånd för transportörer  
Transporter authorisation

1. ELÄINKULJETTAJAN LUVAN NRO/ TRANSPORTÖRENS TILLSTÄND NR/ TRANSPORTER AUTHORISATION No

[REDACTED]

2. ELÄINKULJETTAJAN TIEDOT/ UPPGIFTEN OM  
TRANSPORTÖREN/ TRANSPORTER IDENTIFICATION

**TYYPPI 1/ TYP 1/ TYPE 1**  
LUPA EI KOSKE PITKIÄ KULJETUKSIA  
ICKE GILTIG FÖR LÅNGA TRANSPORTER  
NOT VALID FOR LONG JOURNEYS

2.1. Toiminimi/ Firmanamn/ Company name

[REDACTED]

2.2. Osoite/ Adress/ Address

[REDACTED]

2.3. Postitoimipaikka/ Postort/ Town

[REDACTED]

2.4. Postinumero/ Postnummer/ Postal code

[REDACTED]

2.5. Jäsenvaltio/ Medlemsstat/ Member state

Suomi Finland

2.6. Puhelin/ Telefon/ Telephone

2.7. Telekopio/ Fax/ Fax

2.8. Sähköposti/ E-post/ Email

3. LUPA KOSKEE VAIN TIETTYJÄ/TILLSTÄNDET ÄR BEGRÄNSAT TILL VISSA/ AUTHORISATION LIMITED TO CERTAIN  
eläintyyppiä/ slag av djur/ types of animals  kuljetusmuotoja/ transportsätt/ modes of transport

Täsmäntäkää/ Specificera här/ Specify here:

Porot/ Renar/ Reindeer

Voimassaolo päättyy.../ Upphör att gälla den.../ Expiry date...

[REDACTED]

4. LUVAN ANTAVA VIRANOMAINEN/ MYNDIGHET SOM UTFÄRDAR TILLSTÄNDET/ AUTHORITY ISSUING THE AUTHORISATION

4.1. Viranomaisen nimi ja osoite/ Myndighetens namn och adress/ Name and address of the authority

Lapin aluehallintovirasto

Valtakatu 2 PL 8002

96101 ROVANIEMI

4.2. Puhelin/ Telefon/ Telephone

4.3. Telekopio/ Fax/ Fax

4.4. Sähköposti/ E-post/ Email

[REDACTED]

[REDACTED]

4.5. Päivämäärä/ Datum/ Date

4.6. Paikka/ Ort/ Place

4.7. Virallinen leima/ Officiel stämpel/ Official stamp

[REDACTED]

ROVANIEMI

4.8. Virkailijan nimi ja allekirjoitus/ Tjänstemannens namn och underskift/ Name and signature of the official

[REDACTED]

