

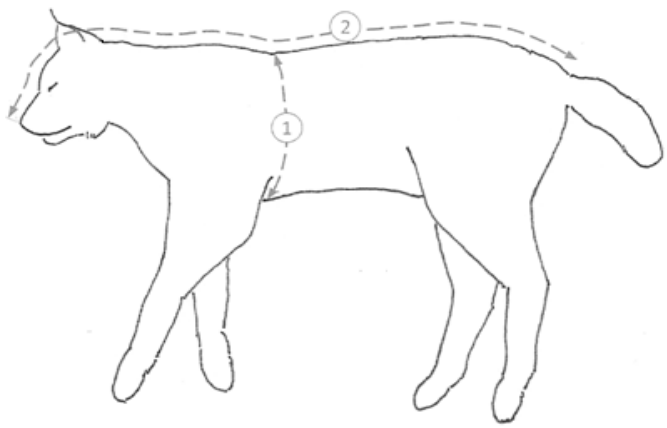


REGISTRERING OCH BESIKTNING AV FÄLLT LODJUR

REGISTRERING

Fylls i av Länsstyrelsens besiktningsperson tillsammans med skytt och jaktledare.

Besiktningspersonen registrerar relevanta uppgifter i Rovbase och lägger in en digital kopia av blanketten. En kopia av blanketten sänds till SVA tillsammans med kroppen.

DATUM	Datum då lodjuret fälldes			År	Månad	Dag	Klockslag	Tim	Min	Länsstyrelsens Id-nr
	<input type="checkbox"/> Licensjaktbeslut <input type="checkbox"/> Annat, ange vilket.			Rovbase ID						
FÄLLD MED STÖD AV	Djur som fälls med stöd av 40 c § JF, 9 § JL och 24 kap BrB ska anmälas till polismyndigheten och det är polisen och inte länsstyrelsen, som har ansvar för dokumentation och hantering av dessa djur. Detsamma gäller trafikdödat djur och djur som påträffas dött (fallvilt).									
ANMÄLAN	Tidpunkt då fällt djur anmäldes			År	Månad	Dag	Klockslag	Tim	Min	Anmäld till
SKYTT	Namn			Telefon			Mobiltelefon			
	Adress			Postnr			Postadress			
	e-postadress			Land om annat än Sverige						
JAKT-LEDARE	Namn			Telefon			Mobiltelefon			
	Adress			Postnr			Postadress			
PLATS	Skottplats (ange namn som finns på karta 1:100 000)						Kommun			
	Län			Sameby						
	Skottplats Koordinatsystem			<input type="checkbox"/> RT 90	<input type="checkbox"/> Sweref99	<input type="checkbox"/> WGS84 dec.	Koordinater fallplats, (om annan än skottplats)			
JAKTSÄTT m.m. (flera x kan anges)	<input type="checkbox"/> Riktad lodjursjakt <input type="checkbox"/> Annan jaktform (ange vilken)			<input type="checkbox"/> Drevkedja <input type="checkbox"/> Passkyttar						
	<input type="checkbox"/> Skjuten från postställe <input type="checkbox"/> Skjuten vid gå/smygjakt			<input type="checkbox"/> Hund använd Antal hundar						
	Antal deltagande jägare			Antal avlossade skott			<input type="checkbox"/> Kula kaliber: <input type="checkbox"/> Hagelstorlek:			
	<input type="checkbox"/> Radiohalsband ange nr			Om lodjuret är märkt, kontakta SLU Grimsö forskningsstation			SLU växel: 018-67 10 00			
KÖN OCH ÅLDER	<input type="checkbox"/> Hane  <input type="checkbox"/> Hona  <input type="checkbox"/> Okänt kön			<input type="checkbox"/> Årsunge <input type="checkbox"/> Vuxen						
	Totalvikt kg (inte flådd)						Flådd kropp (skrott) med huvud (kg)			
MÅTT										
	2. Kroppslängd	cm								

Personuppgifter behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen (EU) 2016/679

BESIKTNING, PROVTAGNING OCH MÄRKNING

Fylls i av länsstyrelsens besiktningsperson

Besiktningspersonen registrerar relevanta uppgifter i Rovbase och **sänder kopia av blanketten till SVA** tillsammans med kroppen.

Blankett i original behålls av Länsstyrelsen.

DATUM	Besiktningsdatum och klockslag	År	Månad	Dag	Klockslag	Tim	Min	Länsstyrelsens Id-nr	
ANMÅLAN	Besiktningsmannen fick kännedom om fälld lo	År	Månad	Dag	Klockslag	Tim	Min	Rovbase ID M	
BESIKTNING AV	Helkropp (oflådd) <input type="checkbox"/>	Skins med dynor och klockapslar <input type="checkbox"/>			Kropp med skalle <input type="checkbox"/>		Skottplats <input type="checkbox"/>	Fallplats <input type="checkbox"/>	
BESIKTNING VAR	<input type="checkbox"/> På skottplatsen/fallplatsen		<input type="checkbox"/> På annan plats. Ange var!						
KONTROLL AV LÄMNAD E UPPGIFTER	Skyttens personuppgifter <input type="checkbox"/>		Jaktsätt <input type="checkbox"/>		Platsangivelser <input type="checkbox"/>		Djurets ev. märkning <input type="checkbox"/>		
	Djurets kön <input type="checkbox"/>		Djurets ålder <input type="checkbox"/>		Djurets vikt <input type="checkbox"/>		Eventuella rättelser/kompletter. skrivs under anmärkning nedan		
SKJUT-AVSTÅND OCH AVLOSSADE SKOTT	Skjutavstånd. Avstånd mellan skytt och lo, då djuret påsköts med första skottet?				Hur reagerade lon?		Stod still <input type="checkbox"/>	Gick i normal takt <input type="checkbox"/>	Sprang <input type="checkbox"/>
	Hur många skott avlossades mot lon?	med kulvapen	st	med hagelvapen	st	Användes stöd vid första skottet?		Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
NOTERA SYNLIGA SKADOR	Färska skador (foto)				<input type="checkbox"/> Skador på klor		<input type="checkbox"/> Inga skador på klor		
	Äldre skador (foto)				<input type="checkbox"/> Skabbangripen (ange var, ta foto på kroppen/huden)				
FOTODOKUMENTATION	Hela lodjuret <input type="checkbox"/>		Klor och tassar <input type="checkbox"/>		Skottplats <input type="checkbox"/>		Fallplats <input type="checkbox"/>	Inga foton tagna <input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>				Kryssa i rutan om skytten önskar få tillbaka det opreparerade kraniet från SVA. Kostnad 500 kr (inklusive moms) + fraktkostnad. Återtag utanför EU : CITES exporttillstånd samt importtillstånd måste ansökas och framföras till SVA av skytten inom ett år efter jaktens avslut, därefter tillfaller kraniet Svenska Staten. Fraktkostnaden står skytten för.				Skyttens underskrift (krävs för retur)
PROVER	Kropp inkl. skalle, svanskotor och tåben <input type="checkbox"/>		Vid hane också testiklar <input type="checkbox"/>		Kropp sänt till SVA (ange datum)				
	<input type="checkbox"/> Besiktningsmannens referensprov (hud ca 1x4 cm)				Referensprov sänt till SVA (ange datum)				
ANMÄRKNING									
IDENTIFIERING EV. TIDIGARE MÄRKNING	Öronmärke eller tatuering Ange nr:				Nr på eventuellt CITES-tillstånd				
	Ange mikrochipnr			<input type="checkbox"/> Skanning av kropp efter ev. tidigare mikrochip (vid fynd: ange placering)				<input type="checkbox"/> Ej kontrollerad	
MÄRKNING VID BESIKTNING	Skins - mikrochipnr			<input type="checkbox"/> Nymärkning med synligt mikrochip (ange placering - om annat än flåsnitt)					
LO-SKINNETS ÄGARE	Namn				Personnummer			Telefon	
	Adress				Postnr		Postadress		
	e-postadress						Land om annat än Sverige		
BESIKTNING OCH MÄRKNING UTFÖRD AV	Besiktningsman				Mobiltelefon			Länsstyrelse	
	Underskrift				e-postadress				

Personuppgifter hanteras i enlighet med dataskyddsförordningen (EU) 2016/679

L2. KOMPLETTERANDE MÄRKNING AV FÄLLD LO

Blanketten fylls i av den som utför märkningen och originalet sändes till Naturvårdsverket, 106 48 Stockholm.
Kopian behålls av ägaren

KOMPLETTERANDE MÄRKNING	Chipnr. vid kompletterande märkning	Synligt mikrochip <input type="checkbox"/>	Dolt mikrochip <input type="checkbox"/>	Eventuell streckkod
	Ange vilken del av djuret som är märkt			
	Placering av mikrochip			
ÄGARE AV DEL AV DÖD LO	Namn		Personnummer	Telefon
	Adress		Postnr	Postadress
	e-postadress			Land om annat än Sverige
ANMÄRKNING	Rovbase ID			
	M			
MÄRKNING UTFÖRD AV	Datum	Märkning utförd av (ange myndighet)		
	Underskrift	Namnförtydligande		

L2. KOMPLETTERANDE MÄRKNING AV FÄLLD LO (KOPIA)

Blanketten fylls i av den som utför märkningen och originalet sändes till Naturvårdsverket, 106 48 Stockholm.
Kopian behålls av ägaren

KOMPLETTERANDE MÄRKNING	Chipnr. vid kompletterande märkning	Synligt mikrochip <input type="checkbox"/>	Dolt mikrochip <input type="checkbox"/>	Eventuell streckkod
	Ange vilken del av djuret som är märkt			
	Placering av mikrochip			
ÄGARE AV DEL AV DÖD LO	Namn		Personnummer	Telefon
	Adress		Postnr	Postadress
	e-postadress			Land om annat än Sverige
ANMÄRKNING	Rovbase ID			
	M			
MÄRKNING UTFÖRD AV	Datum	Märkning utförd av (ange myndighet)		
	Underskrift	Namnförtydligande		

Personuppgifter hanteras i enlighet med dataskyddsförordningen (EU) 2016/679