

J1. REGISTRERING, BESIKTNING, PROVTAGNING OCH MÄRKNING AV FÄLLD JÄRV

- Blanketten fylls i av Länsstyrelsens besiktningsperson som registrerar relevanta uppgifter i Rovbase.
- Besiktningspersonen lägger in en digital kopia i Rovbase och sänder kopia av blanketten till SVA tillsammans med proverna.
- Blankett i original behålls av ägaren till skinnet. Informera berörda om att personuppgifter kommer att lagras (GDPR).

DATUM	Datum då djuret fölldes			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	<p>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).</p>												
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 järvjakt <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			Kaliber						
	<input type="checkbox"/> Tatuerad på insidan av läpparna - ange nr			<input type="checkbox"/> Öronmärke V/H öra ange färg och nr			<input type="checkbox"/> Radiohalsband ange nr			Om djuret är märkt, kontakta Grimsö forskningsstation, SLU. Växel 018-671000			
KÖN OCH ÅLDER	<input type="checkbox"/> Hane ♂ <input type="checkbox"/> Hona ♀ <input type="checkbox"/> Okänt		<input type="checkbox"/> 0-1 år (årsunge) <input type="checkbox"/> Vuxen										
	Totalvikt kg (inte flädd)						Flädd kropp (skrott) med huvud (kg)						
MÅTT													
1. Bröstmått cm												
2. Kroppslängd cm												
3. Huvud omkrets cm												
4. Bakfot längd cm												

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

J1. Registrering, besiktning, provtagning och märkning av fälld järv, sid 2(2)

BESIKTNING AV	<input type="checkbox"/> Helkropp (oflädd)	<input type="checkbox"/> Skinn med trampdynor och klockapslar	<input type="checkbox"/> Kropp med skalle	<input type="checkbox"/> Skottplats	<input type="checkbox"/> Fallplats
BESIKTNING VAR	<input type="checkbox"/> På skottplatsen/fallplatsen		<input type="checkbox"/> På annan plats, ange var:		
KONTROLL AV LÄMNADE UPPGIFTER	<input type="checkbox"/> Skyttens personuppgifter	<input type="checkbox"/> Jaktsätt	<input type="checkbox"/> Platsangivelser	<input type="checkbox"/> Djurets ev. märkning	
MÄRKNING VID BESIKTNING	Oronmärke eller tatuering Ange nr:		Nr på eventuellt CITES-tillstånd		
	Skinn - mikrochipnr 	<input type="checkbox"/> Skanning av kropp efter ev. tidigare mikrochip (ange placering)		<input type="checkbox"/> Ingen ny-märkning	
	Annan kroppsdel - mikrochipnr 	Ange vilken kroppsdel (gäller för märkning av annan kroppsdel)			
JÄRV-SKINNETS ÄGARE	Namn		Personnummer		Telefon
	Adress		Postnr	Postadress	
	e-postadress				Land om annat än Sverige
KRANIET	<input type="checkbox"/> Järvskinnets ägare enligt ovan önskar återtag av det opreparerade kraniet efter undersökningen på SVA, och accepterar att betalar administrativ kostnad på 500 kr inkl moms + fraktkostnaden.		Signatur:		
NOTERA SYNLIKA SKADOR	Färska skador, utom färska skottskador		<input type="checkbox"/> Skador på klor	<input type="checkbox"/> Inga skador på klor	
			<input type="checkbox"/> Skabbangripen (ange också var)		
	Äldre skador		<input type="checkbox"/> Inga synliga skador		
FOTODOKUMENTATION	<input type="checkbox"/> Hela järven	<input type="checkbox"/> Klor och tassar	<input type="checkbox"/> Skottplats	<input type="checkbox"/> Fallplats	<input type="checkbox"/> Inga foton tagna
PROVER	<input type="checkbox"/> Kropp inkl. skalle, svanskotor och täben		<input type="checkbox"/> Vid hane också testiklar	Kropp skickad till SVA, datum:	
	<input type="checkbox"/> Referensprov DNA (hud ca 1x4 cm)		Referensprov skickat separat till SVA, datum:		
ANMÄRKNING ÖVRIGT	Kroppen/kroppsdelar som skickas in till SVA ska vara uppmärkta med Rovbase-Id, tack!				
BESIKTNING OCH MÄRKNING UTFÖRD AV	Besiktningens person namn		Mobiltelefon		Länsstyrelse
	Underskrift		e-postadress		