

**FEDERALE OVERHEIDSDIENST
SOCIALE ZEKERHEID**

N. 2004 — 4779 (2004 — 4633)

[C — 2004/23016]

15 OKTOBER 2004. — Koninklijk besluit tot uitbreiding van het netwerk van de sociale zekerheid tot de pensioen- en solidariteitsinstellingen belast met het uitvoeren van de wet van 28 april 2003 betreffende de aanvullende pensioenen en het belastingstelsel van die pensioenen en van sommige aanvullende voordeelen inzake sociale zekerheid, met toepassing van artikel 18 van de wet van 15 januari 1990 houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid. — Erratum

In het *Belgisch Staatsblad* nr. 434 van 14 december 2004 vervallen op bladzijde 84201, in artikel 2, § 4, de woorden « , met toepassing van artikel 12, tweede lid, van de wet, ».

**SERVICE PUBLIC FEDERAL
SECURITE SOCIALE**

F. 2004 — 4779 (2004 — 4633)

[C — 2004/23016]

15 OCTOBRE 2004. — Arrêté royal relatif à l'extension du réseau de la sécurité sociale aux organismes de pension et de solidarité chargés d'exécuter la loi du 28 avril 2003 relative aux pensions complémentaires et au régime fiscal de celles-ci et de certains avantages complémentaires en matière de sécurité sociale, en application de l'article 18 de la loi du 15 janvier 1990 relative à l'institution et à l'organisation d'une Banque-Carrefour de la Sécurité sociale. — Erratum

**FEDERALE OVERHEIDSDIENST VOLKSGEZONDHEID,
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN
EN LEEFMILIEU**

N. 2004 — 4779

[C — 2004/23042]

22 DECEMBER 2004. — Ministerieel besluit tot vaststelling van het model voor de aangifte van de gegevens voor de opsporing van overdraagbare spongiforme encephalopathieën bij dieren

De Minister van Volksgezondheid,

Gelet op het koninklijk besluit van 15 oktober 2004 betreffende de financiering van de opsporing van overdraagbare spongiforme encephalopathieën bij dieren, inzonderheid op artikel 4, § 3;

Gelet op de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973, inzonderheid op artikel 3, § 1, vervangen bij de wet van 4 juli 1989 en gewijzigd bij de wet van 4 augustus 1996;

Gelet op de dringende noodzakelijkheid;

Overwegende dat in uitvoering van het koninklijk besluit van 15 oktober 2004 betreffende de financiering van de opsporing van overdraagbare spongiforme encephalopathieën bij dieren, de eerste maandelijkse aangifte van de gegevens reeds uiterlijk op 20 januari 2005 moet toekomen bij het hoofd van de provinciale controle-eenheid waarin het slachthuis gelegen is, is het noodzakelijk dat de betrokken slachthuizen op heel korte termijn kunnen beschikken over een aangifteformulier teneinde zich in regel te kunnen stellen met de bepalingen van artikel 4, §§ 1 en 2, van voormeld koninklijk besluit,

Besluit :

Artikel 1. De maandelijkse aangifte van de gegevens, bedoeld in artikel 4, § 1, van het koninklijk besluit van 15 oktober 2004 betreffende de financiering van de opsporing van overdraagbare spongiforme encephalopathieën bij dieren, dient te gebeuren volgens het model in bijlage tot dit besluit.

Art. 2. Dit besluit treedt in werking op één januari 2005.

Brussel, 22 december 2004.

R. DEMOTTE

**SERVICE PUBLIC FEDERAL SANTE PUBLIQUE,
SECURITE DE LA CHAINE ALIMENTAIRE
ET ENVIRONNEMENT**

F. 2004 — 4779

[C — 2004/23042]

22 DECEMBRE 2004. — Arrêté ministériel fixant le modèle de la déclaration des données relativ au dépistage des encéphalopathies spongiformes transmissibles chez les animaux

Le Ministre de la Santé publique,

Vu l'arrêté royal du 15 octobre 2004, relatif au financement du dépistage des encéphalopathies spongiformes transmissibles chez les animaux, notamment l'article 4, § 3;

Vu les lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973, notamment l'article 3, § 1^{er}, remplacé par la loi du 4 juillet 1989 et modifié par la loi du 4 août 1996;

Vu l'urgence;

Considérant qu'en exécution de l'arrêté royal du 15 octobre 2004 relatif au financement du dépistage des encéphalopathies spongiformes transmissibles chez les animaux, la première déclaration mensuelle des données doit parvenir au plus tard le 20 janvier 2005 au chef de l'unité provinciale de contrôle dans laquelle se situe l'abattoir, il est nécessaire que les abattoirs concernés puissent disposer à très court terme d'un formulaire de déclaration afin de se mettre en conformité avec les dispositions de l'article 4, §§ 1^{er} et 2, de l'arrêté royal susmentionné,

Arrête :

Article 1^{er}. La déclaration mensuelle des données visée à l'article 4, § 1^{er}, de l'arrêté royal du 15 octobre 2004 relatif au financement du dépistage des encéphalopathies spongiformes transmissibles chez les animaux, doit être effectuée conformément au modèle repris en annexe à cet arrêté.

Art. 2. Le présent arrêté entre en vigueur le premier janvier 2005.

Bruxelles, le 22 décembre 2004.

R. DEMOTTE

Bijlage

	Aangifteformulier
<p>Federaal Agentschap voor de Veiligheid van de Voedselketen</p> <p>Algemene Diensten</p> <p>WTC III Simon Bolivarlaan, 30 B-1030 Brussel Tel. 02 208 34 11 Fax 02 208 33 37</p> <p>info@fnavv.be www.fnavv.be</p>	
<p>Betreft: Aangifteformulier BSE-gegevens – KB van 15 oktober 2004 betreffende de financiering van de opsporing van overdraagbare spongiforme encephalopathieën bij dieren.</p> <p>Aangifte zoals voorzien in art. 4, §§ 1 en 2, van het KB van 15 oktober 2004 betreffende de financiering van de opsporing van overdraagbare spongiforme encephalopathieën bij dieren.</p> <p>Op dit aangifteformulier werden reeds de gegevens met betrekking tot het aantal BSE-onderzochte dieren voorgedrukt, zoals ze geregistreerd zijn in onze databank.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Indien u akkoord gaat met het opgegeven aantal, dient u hieronder het vak 3 aan te kruisen. ✓ Indien u niet akkoord gaat met het opgegeven aantal, dient u hieronder het vak 4.a aan te kruisen en in vak 4.b het aantal te vermelden dat volgens u onderzocht werd tijdens de in vak 1 opgegeven maand. <p>In elk geval dient vak 5 volledig ingevuld te worden en moet dit aangifteformulier ondertekend vóór de 20^{de} van de maand volgend op deze waarop de aangifte betrekking heeft, toekomen op onderstaand PCE-adres. U kan het formulier hetzelf per fax, hetzelf ter plaatse bezorgen.</p>	
Vak 1	Gegevens voor de maand: _____ maand _____
Vak 2	Totaal aantal BSE-onderzochte dieren voor de hierboven vermelde maand (zoals geregistreerd in onze databank op dd/mm/jjjj) : XXX
Vak 3	Ik ga akkoord met deze gegevens <input type="checkbox"/>
Vak 4.a	Ik ga niet akkoord met deze gegevens <input type="checkbox"/>
Vak 4.b	Totaal aantal BSE-onderzochte dieren voor de hierboven vermelde maand, indien verschillend van het aantal vermeld in vak 2: _____
Vak 5	Naam: Hoedanigheid: Datum: Handtekening:
<small>*Indien u niet akkoord gaat met het voorgedrukte aantal, moet u het aantal BSE-onderzochte dieren invullen in het hiertoe bestemde vak.</small>	
<p>Onze opdracht is te waken over de veiligheid van de voedselketen en de kwaliteit van ons voedsel, ter bescherming van de gezondheid van mens, dier en plant.</p>	
<p>Ondertekend terug te zenden naar: naam PCE Adres PCE Faxnummer PCE</p>	

Gezien om te worden gevoegd bij het ministerieel besluit van 22 december 2004 tot vaststelling van het model voor de aangifte van de gegevens voor de opsporing van overdraagbare spongiforme encephalopathieën bij dieren.

R. DEMOTTE

Annexe

 Agence fédérale pour la Sécurité de la Chaîne alimentaire	<h3 style="margin: 0;">Formulaire de déclaration</h3>															
<p>Services généraux</p> <p style="text-align: right;">VTC III Boulevard Simon Bolivar, 30 B-1000 Bruxelles Tél: 02 208 34 11 Fax: 02 208 33 37 info@stca.be www.stca.be</p>	<p>Nom abattoir N° d'agrément Adresse</p> <p>Numéro de fax</p> <p>Concerne: Formulaire de déclaration des données ESB – AR du 15 octobre 2004, relatif au financement du dépistage des encéphalopathies spongiformes transmissibles chez les animaux.</p> <p><i>Déclaration comme prévu à l'art.4, §§1 et 2 de l'AR du 15 octobre 2004 relatif au financement du dépistage des encéphalopathies spongiformes transmissibles chez les animaux.</i></p> <p><i>Les données relatives au nombre d'animaux examinés sur l'ESB sont déjà pré-imprimées sur ce formulaire de déclaration telles qu'elles sont enregistrées dans notre banque de données.</i></p> <p style="list-style-type: none; padding-left: 0;"> <input checked="" type="checkbox"/> Si vous êtes d'accord avec le nombre indiqué, veuillez cocher la case 3 ci-dessous. <input checked="" type="checkbox"/> Si vous n'êtes pas d'accord avec le nombre indiqué, veuillez cocher la case 4.a et mentionner dans la case 4.b le nombre d'animaux qui, selon vous, ont été examinés lors de la période mentionnée en case 1. </p> <p><i>Dans tous les cas, la case 5 doit être entièrement complétée et ce formulaire de déclaration doit être remise, signé, à l'adresse de l'UPC mentionnée ci-dessous avant le 20 mois qui suit celui auquel la déclaration se rapporte. Vous pouvez transmettre le formulaire par fax ou sur place.</i></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 20px;"> <tr> <td style="width: 15%;">Case 1</td> <td style="width: 85%;">Données pour le mois: _____ mois</td> </tr> <tr> <td>Case 2</td> <td>Nombre total d'animaux examinés sur l'ESB pour le mois mentionné ci-dessus (comme il a été enregistré dans notre banque de données au date de jj/mm/aaaa) : _____ XXX</td> </tr> <tr> <td>Case 3</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Case 4.a</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Case 4.b</td> <td>Nombre total d'animaux examinés sur l'ESB pour le mois susmentionné s'il diffère du nombre mentionné dans la case 2 * : _____</td> </tr> <tr> <td rowspan="4" style="vertical-align: top;">Case 5</td> <td>Nom: _____</td> </tr> <tr> <td>Qualité: _____</td> </tr> <tr> <td>Date: _____</td> </tr> <tr> <td>Signature: _____</td> </tr> </table> <p>*Si vous n'êtes pas d'accord avec le nombre pré-imprimé, vous devez vous-même compléter ci-dessus le nombre d'animaux examinés sur l'ESB à déclarer dans la case concernée.</p> <p>A renvoyer signé au: nom UPC Adresse UPC numéro de fax UPC</p> <p style="text-align: right;">.be</p>	Case 1	Données pour le mois: _____ mois	Case 2	Nombre total d'animaux examinés sur l'ESB pour le mois mentionné ci-dessus (comme il a été enregistré dans notre banque de données au date de jj/mm/aaaa) : _____ XXX	Case 3	<input type="checkbox"/>	Case 4.a	<input type="checkbox"/>	Case 4.b	Nombre total d'animaux examinés sur l'ESB pour le mois susmentionné s'il diffère du nombre mentionné dans la case 2 * : _____	Case 5	Nom: _____	Qualité: _____	Date: _____	Signature: _____
Case 1	Données pour le mois: _____ mois															
Case 2	Nombre total d'animaux examinés sur l'ESB pour le mois mentionné ci-dessus (comme il a été enregistré dans notre banque de données au date de jj/mm/aaaa) : _____ XXX															
Case 3	<input type="checkbox"/>															
Case 4.a	<input type="checkbox"/>															
Case 4.b	Nombre total d'animaux examinés sur l'ESB pour le mois susmentionné s'il diffère du nombre mentionné dans la case 2 * : _____															
Case 5	Nom: _____															
	Qualité: _____															
	Date: _____															
	Signature: _____															

Vu pour être annexé à l'arrêté ministériel du 22 décembre 2004 fixant le modèle de la déclaration des données relatif au dépistage des encéphalopathies spongiformes transmissibles chez les animaux.

R. DEMOTTE