



**Skicka blanketten till:**

Länsstyrelsen Västra Götalands län  
403 40 Göteborg  
alternativt  
[vastragotaland@lansstyrelsen.se](mailto:vastragotaland@lansstyrelsen.se)

## Besiktningssintyg för otjänlig älg

På begäran av jakträttshavaren/jaktlaget har undertecknad besiktigt fälld älg för bedömning och intygande av dess otjänlighet som människoföda enligt 37 § NFS 2011:7.

Älgjaksområdets namn och reg. nr (ex. 14-01-01-001-A):

Kontaktperson till jaktlaget (namn och telefonnummer):

Kön på besiktigad älg:

Tjur     Hondjur     Tjurkalv     Kvigkalv

Datum och plats då djuret fälldes:

Besiktningen omfattar:

Hela slaktkroppen  
 Del av slaktkroppen (ange vilken):

Följande avvikelser från normalt utseende hos kropp och/eller organ har påvisats:

Otjänligheten bedöms ha förorsakats av:

<input type="checkbox"/>	Sjukdom eller skada som inte orsakats genom påskjutning.
<input type="checkbox"/>	Tidigare inträffad påskjutning (gammal skottskada).
<input type="checkbox"/>	Jakträttshavaren själv eller dennes/dennas jägare genom påskjutning eller uppenbart felaktigt tillvaratagande.
<input type="checkbox"/>	Att djuret vid påskjutning lämnat skottplatsen och det dröjt innan det påträffats/avlivats. *
<input type="checkbox"/>	Annat:

\* Redogörelse för hur anmälnings- och eftersöksskyldigheten fullgjorts ska bifogas intyget till Länsstyrelsen.

Övrigt av intresse som noteras:

Med ledning av ovan görs följande bedömning:

- % av kroppen är otjänlig som människoföda
- Kroppen är tjänlig som människoföda
- Kroppens tjänlighet som människoföda kan inte avgöras

ID-nummer vid rapportering till älgdata/viltdata:

- Fotografier av älgen bifogas intyget

*Undertecknas av en person utsedd av Länsstyrelsen/veterinär/polisman*

Besiktningsdatum

Plats

.....

.....

Underskrift:

.....

Namnförtydligande:

.....

Telefon:

.....

Om älgen anses vara av intresse för SVA tas en kontakt med SVA,  
telefonnummer 018-67 40 00 (växeln) eller [vilt@sva.se](mailto:vilt@sva.se)