附件1

2020年度鄂州市规模养殖场动物疫病强制免疫疫苗经费“先打后补”申请审核表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 养殖场名称 | |  | | | 养殖场地址 | | |  | | | | |
| 法人代表 | |  | | | 联系电话 | | | |  | | | |
| 畜禽养殖代码 | |  | | | 动物防疫条件合格证编码 | | | |  | | | |
| 养殖畜禽种类及数量 | | | | | | | | | | | 补贴金额（元） | |
| 猪 | 本年度母猪存栏数量（头） | | |  | | | 本年度出栏生猪数量（头） | | |  |  | |
| 本年度出栏仔猪数量（头） | | |  | | | 本年度病死猪无害化处理数量（头） | | |  |
| 蛋禽 | 本年度出笼数（羽） | | | | |  | | | | |  | |
| 肉禽 | 本年度出笼数（羽） | | | | |  | | | | |  | |
| 牛 | 本年度出栏肉牛数量（头） | | | | |  | | | | |  | |
| 羊 | 本年度出栏肉羊数量（头） | | | | |  | | | | |  | |
| 强制免疫  疫苗种类 | | □牲畜口蹄疫 □高致病性猪蓝耳病 □猪瘟  □高致病性禽流感 □禽流感-新城疫重组二联苗 □羊小反刍兽疫 | | | | | | | | | | |
| 备案材料 | | 市级动物疫病预防控机构出具的检测报告（份） | | | | | | | | | |  |
| 业主承诺 | | | 本人承诺以上申请信息真实准确。  业主（法人代表）签字：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 乡镇畜牧兽医站审核意见 | | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 区、开发区、临空经济区农业农村主管部门审核意见 | | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 市畜牧兽医服务中心审核意见 | | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | |