1. **melléklet: Szolgáltató állatorvosi igazolás**

*Ezt az igazolást – a gazdálkodási évre vonatkozóan, tenyészetenként – a szolgáltató állatorvos állítja ki a releváns célterület(ek) vonatkozásában*

**Kedvezményezett adatai**

Kedvezményezettneve:

Kedvezményezett támogatási azonosítója:

Tenyészetkód:

1. **rész**

***Igazolás arra vonatkozóan, hogy a gazdálkodási évben rezisztenciavizsgálat nem került elvégzésre***

***(1. célterülethez kapcsolódóan – amennyiben releváns)***

Alulírott szolgáltató állatorvos igazolom, hogy a kifizetési kérelem által érintett gazdálkodási évben a támogatott tenyészetben nem fordult elő olyan bakteriális megbetegedés, mely indokolta volna rezisztenciavizsgálat elvégzését.

Kitöltés dátuma:

Szolgáltató állatorvos neve:

Szolgáltató állatorvos FELIR azonosítója:

Szolgáltató állatorvos cégszerű aláírása:

 (P.h.)

1. **rész**

**Antibiotikumfelhasználás-csökkentési terv felülvizsgálatának igazolása**

***(2. célterülethez kapcsolódóan)***

A tenyészet antibiotikumfelhasználás-csökkentési tervének azonosítója:

Az antibiotikumfelhasználás-csökkentési terv elkészítésének időpontja:

Az antibiotikumfelhasználás-csökkentési terv felülvizsgálatának időpontja:

A szolgáltató állatorvos helyszíni látogatásának időpontja:

A felülvizsgálat alapján indokolt-e a antibiotikumfelhasználás-csökkentési terv módosítása  *(a megfelelő rész jelölése X-szel történik)*

|  |  |
| --- | --- |
| Igen |  |
| Nem |  |

Kitöltés dátuma:

Szolgáltató állatorvos neve:

Szolgáltató állatorvos FELIR azonosítója:

Szolgáltató állatorvos cégszerű aláírása:

 (P.h.)

1. **rész**

**Igazolás az elektronikus adatgyűjtési rendszer alkalmazásáról**

***(3. célterülethez kapcsolódóan – amennyiben releváns)***

Alulírott szolgáltató állatorvos igazolom, hogyaz adott évben évben a támogatott tenyészetben alkalmazott telepirányítási szoftver megfelel a Pályázati Felhívás 3.3.1. fejezet / 3. célterület / 3. pontjában foglaltaknak.

Kitöltés dátuma:

Szolgáltató állatorvos neve:

Szolgáltató állatorvos FELIR azonosítója:

Szolgáltató állatorvos cégszerű aláírása:

 (P.h.)