

Potvrzení ošetřujícího veterinárního lékaře

Dotační program: 20.A. Zlepšení životních podmínek v chovu dojnic

Obchodní firma vč. právní formy/Jméno a příjmení žadatele:

.....
IČ:
Adresa sídla/trv. bydliště:
Jednotný identifikátor (JI):

Dotační podprogram 20.A.b. Podpora provádění faremní diagnostiky původce mastitidy dojnic

Registrační čísla příslušných hospodářství¹

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Potvrzuji, že žadatel na uvedených číslech hospodářství, prováděl v období od 1. 10. 2020 do 30. 9. 2021 faremní diagnostiku původce mastitidy dojnic.

Jméno a příjmení ošetřujícího veterinárního lékaře: _____

Datum vystavení veterinárního potvrzení²: _____

Podpis ošetřujícího veterinárního lékaře: _____

Razítko ošetřujícího veterinárního lékaře³: _____

¹ Zde je přípustné **pouze celé hospodářství** nikoliv hospodářství se stájí (dle Zásad ,kterými se stanovují podmínky pro poskytování dotací pro rok 2021 na základě § 1, § 2 a § 2d zákona č. 252/1997 Sb., o zemědělství, ve znění pozdějších předpisů Č.j. 34313/2020-MZE-18131.

² Datum vystavení nejdříve od 1.10.2021.

³ Pokud ošetřující veterinární lékař používá razítko.