

## Potvrzení ošetřujícího veterinárního lékaře

**Dotační program: 20.D. Zlepšení životních podmínek skotu chovaného v systému chovu bez tržní produkce mléka**

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

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

**Dotační podprogram: 20.D.b. Podpora zvětšení plochy lehacího prostoru zimoviště v zimním období pro krávy chované v systému chovu bez tržní produkce mléka**

Registrační čísla příslušných hospodářství, případně stájí:

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

Potvrzuji, že žadatel na uvedených číslech hospodářství, případně stájí zajistil v zimním období od 1. 11. 2020 do 31. 3. 2021 plochu lehacího prostoru lehárny zimoviště minimálně 6,5 m<sup>2</sup> / 1 KBTPM a lehacího prostoru volného porodního kotce zimoviště minimálně 12 m<sup>2</sup> / 1 KBTPM.

Jméno a příjmení ošetřujícího veterinárního lékaře: \_\_\_\_\_

Datum vystavení veterinárního potvrzení<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

Podpis ošetřujícího veterinárního lékaře: \_\_\_\_\_

Razítko ošetřujícího veterinárního lékaře<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Datum vystavení nejdříve od 1.4.2021.

<sup>2</sup> Pokud ošetřující veterinární lékař používá razítko.