

.....  
(imię i nazwisko)

....., .....

(miejscowość)

(data)

.....  
.....  
(adres)

.....  
.....  
(adres gospodarstwa/siedziba stada)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii**

**w Ostrołęce**

.....  
( numer siedziby stada)

.....  
(numer telefonu)

### **WNIOSEK**

Zwracam się z prośbą o wystawienie zaświadczenia o :

- spełnianiu minimalnych standardów w zakresie higieny i warunków utrzymania zwierząt w gospodarstwie\*
- spełnianiu minimalnych standardów w zakresie higieny i warunków utrzymania zwierząt w odniesieniu do operacji\*

Nazwa programu: .....

Działanie:.....

Numer umowy z ARiMR\* : .....

Gatunki zwierząt utrzymywane w gospodarstwie:

Trzoda chlewna       Bydło mleczne       Bydło Mięsne       Drób

Inne ( .....

Zaświadczenie zostanie przedłożone w ARiMR w celu skorzystania z programu PROW i załączone do:

Wniosku o przyznanie pomocy       Wniosku o płatność

.....  
**(czytelny podpis)**

**\*niepotrzebne skreślić**