

VP4-10.2.1.1-21 A védett őshonos és veszélyeztetett
 mezőgazdasági
 állatfajták genetikai állományának in situ megőrzése c. felhívás

 KIESÉS-PÓTLÁS IGAZOLÓ LAP
 (A benyújtáskor a kérelemhez kell csatolni elektronikusan!)
 9. számú melléklet

1 — Azonosítási adatok

Kedvezményezett neve:

Ügyfél-azonosítója:

Fajta:

Tenyésztőszervezet neve:

2 — Egyed-/törzsállomány-adatok

Sorszám	Kieső egyed/állomány			Pótló egyed/állomány		
	Azonosító (ENAR) száma	Programból való kikerülés dátuma	Kiesés oka	Azonosító (ENAR) száma	Programba beállítás dátuma	Törzskönyvi besorolása
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Tenyésztési <input type="radio"/> Állat-egészségügyi <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> NT <input type="radio"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Tenyésztési <input type="radio"/> Állat-egészségügyi <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> NT <input type="radio"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Tenyésztési <input type="radio"/> Állat-egészségügyi <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> NT <input type="radio"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Tenyésztési <input type="radio"/> Állat-egészségügyi <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> NT <input type="radio"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Tenyésztési <input type="radio"/> Állat-egészségügyi <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> NT <input type="radio"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Tenyésztési <input type="radio"/> Állat-egészségügyi <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> NT <input type="radio"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Tenyésztési <input type="radio"/> Állat-egészségügyi <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> NT <input type="radio"/>

<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Tenyészési <input type="radio"/> Állat-egészségügyi <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> NT <input type="radio"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Tenyészési <input type="radio"/> Állat-egészségügyi <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> NT <input type="radio"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Tenyészési <input type="radio"/> Állat-egészségügyi <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> NT <input type="radio"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Tenyészési <input type="radio"/> Állat-egészségügyi <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> NT <input type="radio"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Tenyészési <input type="radio"/> Állat-egészségügyi <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> NT <input type="radio"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Tenyészési <input type="radio"/> Állat-egészségügyi <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> NT <input type="radio"/>

3 — Nyilatkozat

Igazolom, hogy a fent megadott adatok alapján a fent megjelölt egyed kiesése és pótlása elfogadható.

Igazolom, hogy a megjelölt pótló egyedek beállítása szakmailag elfogadható, azok a Pályázati Felhívás követelményeinek megfelelnek.

4 — Kitöltési dátum és aláírás

Kitöltés dátuma: . .

Tenyésztőszervezet képviselőjének aláírása:

Aláíró neve:

Figyelem, cégszerű aláírás szükséges!

5 — Kiegészítő nyilatkozat állat-egészségügyi kiesés esetén

Igazolom, hogy a fent megjelölt egyedek állat-egészségügyi okból estek ki az állományból.

Kitöltés dátuma: . .

Ellátó állatorvos pecsét száma:

Ellátó állatorvos neve:

Ellátó állatorvos aláírása:

Figyelem, cégszerű aláírás szükséges!