**Phụ lục I**

**MẪU ĐƠN ĐỀ NGHỊ HỖ TRỢ THIỆT HẠI DO DỊCH BỆNH**

*(Kèm theo Nghị định số 02/2017/NĐ-CP ngày 09 tháng 01 năm 2017 của Chính phủ)*

**Mẫu số 6**

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**---------------**

**BẢN KÊ KHAI**

**Số lượng chăn nuôi tập trung (hoặc nuôi trồng thủy sản) ban đầu**

Kính gửi: Ủy ban nhân dân xã/phường …………………..

Họ, tên chủ cơ sở: ……………………………………………………………………… Địa chỉ liên hệ: …………………………………………………………………………. Số điện thoại ………………., Fax …………………..Email (nếu có):............................ Đăng ký chăn nuôi tập trung (hoặc nuôi trồng thủy sản) như sau:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Đối tượng nuôi** | **Địa điểm** | **Diện tích nuôi (m2)** | **Thời gian bắt đầu nuôi (ngày, tháng) (dự kiến đối với thủy sản)** | **Số lượng giống dự kiến****nuôi/thả (con)** | **Thời gian thu****hoạch/xuất chuồng dự kiến (tháng, năm)** | **Sản lượng dự kiến** | **Ghi chú** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| .. |  |  |  |  |  |  |  |  |

Những vấn đề khác:

………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………. Tôi xin cam đoan và chịu trách nhiệm về các thông tin đã kê khai./.

|  |  |
| --- | --- |
| *……, ngày ……. tháng ……. năm ………* **Xác nhận của UBND xã/phường** *(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)* | *……, ngày ……. tháng ……. năm ……***CHỦ CƠ SỞ***(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu nếu có)* |
| *…………, ngày ……. tháng ……. năm ………***Xác nhận của Cơ quan chuyên môn (nếu có)***(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)* |