

Wzór nr 9

Załącznik do wniosku z dnia

.....

(pieczęć^{*)} albo nazwa i adres, albo imię, nazwisko, miejsce zamieszkania i adres wnioskodawcy)

ROZLICZENIE KOSZTÓW
wykonania zabiegu z zastosowaniem środka ochrony roślin lub odkażania przedmiotów lub miejsc w związku z wystąpieniem
lub podejrzeniem wystąpienia organizmów kwarantannowych lub organizmów szkodliwych^{)}, do których stosuje się przepisy dotyczące**
organizmów kwarantannowych.
 za kwartał r.

Lp.	Imię, nazwisko, miejsce zamieszkania i adres albo nazwa, siedziba i adres producenta rolnego	Numer i data wydania decyzji lub numer i data wydania wyników badań laboratoryjnych	Wielkość odkażonej powierzchni	Liczba odkażonych przedmiotów	Nazwa i ilość zastosowanego środka ochrony roślin lub produktu biobójczego	Wynagrodzenie brutto osób wykonujących zabieg odkażania	Wartość zastosowanego środka ochrony roślin lub produktu biobójczego	Numer i data wystawienia faktury/rachunku za wykonanie zabiegu
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1								
2								
3								
	RAZEM	X			X			X

.....
(miejscowość i data).....
(pieczęć^{*)} i podpis Wojewódzkiego Inspektora
Ochrony Roślin i Nasiennictwa)

*) W przypadku formy papierowej.

**) Niepotrzebne skreślić. Dla każdego organizmu szkodliwego lub kwarantannowego należy sporządzić odrębny wniosek wraz z rozliczeniem kosztów kwalifikujących się do objęcia dotacją.