县（市、区）动物强制扑杀补助申请表

|  |  |
| --- | --- |
| **乡镇：** | **申请时间：** 年 月 日 |
| **户主姓名** |  | **身份证号码** |  |
| **地 址** |  | **联系电话** |  |
| **畜禽种类** |  | **养殖规模** |  |
| **扑杀时间** |  | **扑杀原因** |  |
| **无害化处理方式** |  |
| **畜禽体重范围** | **补助标准****（元/头、只）** | **扑杀数量****（头、只）** | **申请补助金额（元）** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **合计补助金额（元）** |  | **养殖户（签名）** |  |
| **审核意见** | **乡镇审核意见：****经办人： 分管负责人： （盖章）** **年 月 日** |
| **区县农业农村部门审核意见：****审批人（签名）： （盖章）** **年 月 日** |