|  |
| --- |
| **СИСТЕМА ГОСУДАРСТВЕННОГО ИНФОРМАЦИОННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ В СФЕРЕ СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА** |
|  |
| **КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ** |
|  |
|  | **СВЕДЕНИЯ О НЕЗАРАЗНЫХ БОЛЕЗНЯХ ЖИВОТНЫХ** |  |
|  |  |  |
|  | (Дата отчета) |  |
|  |
| Предоставляют: | Сроки предоставления: |  | **Форма 2-ВЕТ** |
| Органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации (органы управления АПК субъектов Российской Федерации):- Минсельхозу России (ФГБУ «Центр ветеринарии» - 109428, Москва, Рязанский проспект, д. 24, корп.1) | 25 января |  |
| Годовая |
|  |  |
| **Наименование организации\*:** |  |
| **Почтовый адрес:** |  |
| Кодформы по ОКУД | Код |
| отчитывающ. организации по ОКПО | вида деятельностипо ОКВЭД | территориипо ОКАТО | министерства (ведомства), органа управления по ОКОГУ | организационно-правовой формы по ОКОПФ | формы собственности по ОКФС |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| \*В сводном отчете – наименование субъекта Российской Федерации, коды заполняют первичные отчитывающиеся организации |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **СВЕДЕНИЯ О НЕЗАРАЗНЫХ БОЛЕЗНЯХ ЖИВОТНЫХ** |  |
|  |
|  | **Период:** |  |  |  |
|  |  |
| **Регион:** |  |  |
|  |  |
| Наименование | № строки | Зарегистрировано больных животных | Из числа зарегистрированных больных пало и вынужденно убито, голов |
| Крупного рогатого скота | Свиней | Мелк. рогатого скота | Крупного рогатого скота | Свиней | Мелкого рогатого скота |
| Пало | Вынужденно убито | Пало | Вынужденно убито | Пало | Вынужденно убито |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1. Хозяйства всех категорий - всего | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  В том числе: сельхозорганизации | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  хозяйства населения | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  фермерские хозяйства | 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. Из числа заболевших: | 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  болезни органов пищеварения - всего | 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  в том числе молодняка | 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  болезни органов дыхания - всего | 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  в том числе молодняка | 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  болезни обмена веществ - всего | 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  в том числе молодняка | 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  болезни органов размножения у маток - всего | 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  в том числе маститы | 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  отравления | 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  травмы | 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  | Руководитель организации |  |  |  |  |  |
|  |  | ФИО |  |  | Подпись |  |
|  |  |
| Должностное лицо, ответственное за составление формы |
|  | ФИО |  |  | Подпись |  |
|  |
|  |
|  |
| Дата отчета:  |  | Должность |  |