|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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:** | |  | | | | | | | | | | | | |
| Код формы  по ОКУД | Код | | | | | | | | | | | | | |
| отчитывающ. организации  по ОКПО | | | вида деятельности по ОКВЭД | | | территории по 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 | | | | | |  | | | | | | | | |