

.....  
(imię i nazwisko lekarza weterynarii )

Pszczyna, dnia.....

### ZESTAWIENIE

ilości przepracowanych godzin za wykonane czynności  
w zakresie nadzoru nad zakładem oraz badania zwierząt rzeźnych

za miesiąc ..... w zakładzie .....  
(nazwa i adres zakładu)

| Lp     | Data | Czas wykonywani<br>a czynności<br>(godz od-do) | Ilość zbadanych sztuk zwierząt |       |              |                  | Ogólna ilość<br>godzin w<br>jednym dniu<br>obecności | Cena<br>jednostkowa<br>według<br>cennika<br>opłat | Wartość<br>4 x 9<br>5 x 9<br>6 x 9<br>7 x 9 | Pozycja z<br>cennika<br>opłat |
|--------|------|------------------------------------------------|--------------------------------|-------|--------------|------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------|
|        |      |                                                | świnie                         |       | Bydło<br>szt | Inne<br>szt/tony |                                                      |                                                   |                                             |                               |
|        |      |                                                | Szt.                           | Godz. |              |                  |                                                      |                                                   |                                             |                               |
| 1      | 2    | 3                                              | 4                              | 5     | 6            | 7                | 8                                                    | 9                                                 | 10                                          | 11                            |
| 1      |      |                                                |                                |       |              |                  |                                                      |                                                   |                                             |                               |
| 2      |      |                                                |                                |       |              |                  |                                                      |                                                   |                                             |                               |
| 3      |      |                                                |                                |       |              |                  |                                                      |                                                   |                                             |                               |
| 4      |      |                                                |                                |       |              |                  |                                                      |                                                   |                                             |                               |
| 5      |      |                                                |                                |       |              |                  |                                                      |                                                   |                                             |                               |
| 6      |      |                                                |                                |       |              |                  |                                                      |                                                   |                                             |                               |
| 7      |      |                                                |                                |       |              |                  |                                                      |                                                   |                                             |                               |
| 8      |      |                                                |                                |       |              |                  |                                                      |                                                   |                                             |                               |
| 9      |      |                                                |                                |       |              |                  |                                                      |                                                   |                                             |                               |
| 10     |      |                                                |                                |       |              |                  |                                                      |                                                   |                                             |                               |
| 11     |      |                                                |                                |       |              |                  |                                                      |                                                   |                                             |                               |
| 12     |      |                                                |                                |       |              |                  |                                                      |                                                   |                                             |                               |
| 13     |      |                                                |                                |       |              |                  |                                                      |                                                   |                                             |                               |
| 14     |      |                                                |                                |       |              |                  |                                                      |                                                   |                                             |                               |
| 15     |      |                                                |                                |       |              |                  |                                                      |                                                   |                                             |                               |
| OGÓŁEM |      |                                                |                                |       |              |                  |                                                      |                                                   |                                             |                               |

#### Zbadano:

Bydło pon. 12 m-cy -.....szt Bydło 13-24 m-ce - .....szt Bydło 24-30 m-cy ..... szt

Trzoda ..... szt.

Drób ..... szt.

Potwierdzam powyższe dane

.....  
(pieczęć i podpis właściciela zakładu)

.....  
(pieczęć i podpis lekarza weterynarii)