

Załącznik do wniosku z dnia .....

.....  
 (pieczęć<sup>\*)</sup> 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								
	<b>RAZEM</b>	<b>X</b>			X			X

.....  
 (miejscowość i data)

.....  
 pieczęć<sup>\*)</sup> i podpis Wojewódzkiego Inspektora Ochrony  
 Roślin i Nasiennictwa)

<sup>\*)</sup> W przypadku formy papierowej.

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

