附件1

生猪规模化养殖场（小区）养殖环节病死猪无害化处理情况登记表（适用于年出栏50头以上）

（20 年 月）

养殖场（小区）名称： 地址：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 无害化处理时间 | 生猪饲养量 | 无害化处理数量 | 无害化处理方式 | 养殖场（小区）负责人身份证号、电话、签名 | 监管人员签名 |
| 深埋 | 化制 | 高温处理 | 化学处理 | 其他 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：此表一式两份，一份由乡镇政府留存，一份交县级畜牧兽医主管部门核定。

乡镇政府（签章）

附件2

散养户养殖环节病死猪无害化处理情况登记表（适用于年出栏50头以下）

（20 年 月）

散养户： 地址：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 无害化处理时间 | 生猪饲养量 | 无害化处理数量 | 无害化处理方式 | 散养户负责人身份证号、电话、签名 | 监管人员签名 |
| 深埋 | 化制 | 高温处理 | 化学处理 | 其他 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：此表一式两份，一份由乡镇政府留存，一份交县级畜牧兽医主管部门核定。

乡镇政府（签章）

附件3

生猪规模化养殖场（小区）养殖环节病死猪集中无害化处理情况登记表

（20 年 月）

集中无害化处理运营单位名称： 地址：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 收集时间 | 养殖场名称 | 生猪饲养量 | 无害化处理数量 | 无害化处理方式 | 养殖场负责人身份证号、电话、签名 | 运营单位负责人签名 | 监管人员签名 |
| 深埋 | 化制 | 高温处理 | 化学处理 | 其他 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：此表一式两份，一份由乡镇政府留存，一份交县级畜牧兽医主管部门核定。

乡镇政府（签章）

附件4

散养户养殖环节病死猪集中无害化处理情况登记表

（20 年 月）

集中无害化处理运营单位名称： 地址：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 收集时间 | 散养户名称 | 生猪饲养量 | 无害化处理数量 | 无害化处理方式 | 散养户负责人身份证号、电话、签名 | 运营单位负责人签名 | 监管人员签名 |
| 深埋 | 化制 | 高温处理 | 化学处理 | 其他 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：此表一式两份，一份由乡镇政府留存，一份交县级畜牧兽医主管部门核定。

乡镇政府（签章）

附件5

弃置的病死猪无害化处理情况登记表

（20 年 月）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 无害化处理时间 | 弃置病死猪地点 | 无害化处理数量 | 无害化处理方式 | 乡镇政府无害化处理负责人身份证号、电话、签名 | 监管人员签名 |
| 深埋 | 化制 | 高温处理 | 化学处理 | 其他 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：此表一式两份，一份由乡镇政府留存，一份交县级畜牧兽医主管部门核定。

 乡镇政府（签章）

附件6

 病害猪无害化处理记录表

单位：（公章） 日期： 年 月

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 货主 | 处理原因 | 处理头数 | 处理方式 | 肉品品质检疫人员签字 | 无害化处理人员签字 | 货主签字 |
|  |  |  |  |  |  |  |

填表人 ： 生猪定点屠宰厂负责人：

附件7

县级规模化养殖场（小区）养殖环节病死猪无害化处理情况统计表

（20 年 月）

填报单位（公章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 乡镇名称 | 行政村名称 | 养殖场（小区）名称 | 养殖场（小区）负责人身份证号 | 养殖场（小区）负责人联系电话 | 生猪饲养量 | 病死猪无害化处理数量 | 无害化处理方式 | 养殖场（小区）户负责人签名 |
| 深埋 | 化制 | 高温处理 | 化学处理 | 其他 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 县级合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件8

县级散养户养殖环节病死猪无害化处理情况统计表

（20 年 月）

填报单位（公章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 乡镇名称 | 行政村名称 | 散养户名称 | 散养户负责人身份证号 | 散养户负责人联系电话 | 生猪饲养量 | 病死猪无害化处理数量 | 无害化处理方式 | 散养户负责人签名 |
| 深埋 | 化制 | 高温处理 | 化学处理 | 其他 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 县级合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件9

|  |
| --- |
| 屠宰环节病害猪无害化处理情况统计月报表 |
| （统计时间： 年 月） |
| 填表单位： |  |  | 报送时间 年 月 日  |  |
| 屠宰企业名称 | 当月生猪屠宰量（头） | 病害猪无害化处理数 | 无害化处理财政补贴头数 |
| 送至屠宰厂已经死亡生猪（头） | 进场后病害整猪（头） | 不可食用生猪产品 | 无害化处理费用补贴头数 | 病害猪损失补贴头数 |
| 公斤 | 折合头数 |
| ① | ② | ③ | ④ | ⑤=①+②+④ | ⑥=②+④ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 备注：1、送到屠宰场已经死亡的生猪不享受病害猪损失补贴。 2、不可食用生猪产品按照90公斤则算一头（取整数）。3、每月5日前报送经农业、财政部门盖章的上个月报表（一式两份）。 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 填表人： 负责人： 县农业（畜牧兽医）主管部门意见（签章） 县财政主管部门意见（签章） |