**Zestawienie usług weterynaryjnych płatnych z funduszu epizootycznego za mc……………………20…..…r**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Nazwa jednostki chorobowej | StrefaASF | Pozycja z cennika | Gatunek | Usługi |  | Leki | Dojazdy | Usługa ogółem  |
| Nr obserwacji | Ilość sztuk | Stawka | Razem | **Dni ustawowo wolne od pracy i soboty + 20%** | Nazwa leku | Ilość | Cena | Wartość | Ilość km. | Stawka | Razem |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | RAZEM |  | x | x |  | x |  |  | x | x | x |  |  | x |  |  |

Podpis wykonującego usługę