附件3

重庆市养殖环节病死猪无害化处理补助经费申报汇总表

（ 年1—12月）

区县名称： 填表人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 乡镇  名称 | | 生猪饲养量 | 补助数量合计（头） | 补助金额合计（万元） | 集中处理病死猪（头、万元） | | | | 自行处理病死猪  （头、万元） | | | 备注 |
| 数量1  （体重≥30kg或体长≥70cm） | 数量2  （体重2.5kg（含）-30kg或体长25cm（含）-70cm） | 数量3  （体重＜2.5kg或体长＜25cm） | 补助金额 | 数量4（体重≥2.5kg或体长≥25cm） | 数量5（体重＜2.5kg或体长＜25cm） | 补助  金额 |
| 合计 | | | — |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 备注：XX年1-12月，XX区县养殖环节共无害化处理病死生猪XX头，其中由XX公司（无害化处理场）集中处理XX头，由养殖场户自行处理XX头。 | | | | | | | | | | | | | |
| 区县农业农村（畜牧兽医）部门意见：  盖章  年 月 日 | | | | | | | | 区县财政部门意见：  盖章  年 月 日 | | | | | |

注：1．本表由区县填写，表格不够自行添加，多页时首页应盖章。区县自行设计表格收集各乡镇有关数据。2．本表数据需与无害化处理模块数据一致。