

**ΜΕΤΡΟ 14.: ΚΑΛΗ ΔΙΑΒΙΩΣΗ ΤΩΝ ΖΩΩΝ  
ΔΡΑΣΗ Γ: ΠΡΟΛΗΨΗ ΤΩΝ ΠΑΡΑΓΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΠΡΟΚΑΛΟΥΝ ΧΩΛΟΤΗΤΑ**

**ΜΗΤΡΩΟ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ ΣΕ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΧΩΡΟΥΣ ΤΗΣ ΚΤΗΝΟΤΡΟΦΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ**

ΚΩΔΙΚΟΣ ΚΤΗΝ. ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ: CYS.....

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΣΤΟ ΜΕΤΡΟ : .....

**ΕΤΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ:** ..... έτος  
(να οριστεί 1ο ή 2ο έτος)

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΑΙΤΗΤΗ : .....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΙΤΗΤΗ : .....

**Συχνότητα: Όλοι οι χώροι της κτηνοτροφικής μονάδας να είναι καθαροί σε μόνιμη βάση**

**ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΡΓΑΣΙΩΝ**

α. Καθαριότητα Υποστατικού, περιλαμβανομένων των διαδρόμων		β. Καθαριότητα Εισόδων		γ. Καθαριότητα περιοχής γύρω από τις ταϊσטרές		Καθαριότητα Στρωμνής (τουλάχιστον δύο φορές ετησίως)		ε. Άλλο (να καθοριστεί)	
Ημερομηνία εφαρμογής	Υπογραφή	Ημερομηνία εφαρμογής	Υπογραφή	Ημερομηνία εφαρμογής	Υπογραφή	Ημερομηνία εφαρμογής	Υπογραφή	Ημερομηνία εφαρμογής	Υπογραφή

Δηλώνω υπεύθυνα ότι, για όλο το χρονικό διάστημα συμμετοχής μου στο Μέτρο 14, μέχρι και την τελική πληρωμή του δεύτερου έτους δέσμευσης, θα έχω στην κατοχή μου όλα τα τιμολόγια/αποδείξεις πληρωμής που αφορούν την αγορά των εγκεκριμένων και ενδεικνυόμενων από τις Αρμόδιες Αρχές απαιτούμενων φαρμακευτικών ή/και άλλων σκευασμάτων για την εφαρμογή της Δράσης Γ

## ΜΗΤΡΩΟ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ ΣΕ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΧΩΡΟΥΣ ΤΗΣ ΚΤΗΝΟΤΡΟΦΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ

ΚΩΔΙΚΟΣ ΚΤΗΝ. ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ: CYS .....

ΕΤΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ (να οριστεί 1ο ή 2ο έτος): ..... έτος

Συχνότητα: Όλοι οι χώροι της κτηνοτροφικής μονάδας να είναι καθαροί σε μόνιμη βάση

## ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΡΓΑΣΙΩΝ

α. Καθαριότητα Υποστατικού, περιλαμβανομένων των διαδρόμων		β. Καθαριότητα Εισόδων		γ. Καθαριότητα περιοχής γύρω από τις ταϊστρες		Καθαριότητα Στρωμνής (τουλάχιστον δύο φορές ετησίως)		ε. Άλλο (να καθοριστεί)	
Ημερομηνία εφαρμογής	Υπογραφή	Ημερομηνία εφαρμογής	Υπογραφή	Ημερομηνία εφαρμογής	Υπογραφή	Ημερομηνία εφαρμογής	Υπογραφή	Ημερομηνία εφαρμογής	Υπογραφή

Δηλώνω υπεύθυνα ότι, για όλο το χρονικό διάστημα συμμετοχής μου στο Μέτρο 14, μέχρι και την τελική πληρωμή του δεύτερου έτους δέσμευσης, θα έχω στην κατοχή μου όλα τα τιμολόγια/αποδείξεις πληρωμής που αφορούν την αγορά των ενδεδειγμένων και ενδεικνυόμενων από τις Αρμόδιες Αρχές απαιτούμενων φαρμακευτικών ή/και άλλων σκευασμάτων για την εφαρμογή της Δράσης Γ

**ΜΗΤΡΩΟ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ ΣΕ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΧΩΡΟΥΣ ΤΗΣ ΚΤΗΝΟΤΡΟΦΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ**

ΚΩΔΙΚΟΣ ΚΤΗΝ. ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ: CYS .....

ΕΤΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ (να οριστεί 1ο ή 2ο έτος): ..... έτος

Συχνότητα: Όλοι οι χώροι της κτηνοτροφικής μονάδας να είναι καθαροί σε μόνιμη βάση

**ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΡΓΑΣΙΩΝ**

α. Καθαριότητα Υποστατικού, περιλαμβανομένων των διαδρόμων		β. Καθαριότητα Εισόδων		γ. Καθαριότητα περιοχής γύρω από τις ταϊσטרές		Καθαριότητα Στρωμής (τουλάχιστον δύο φορές ετησίως)		ε. Άλλο (να καθοριστεί)	
Ημερομηνία εφαρμογής	Υπογραφή	Ημερομηνία εφαρμογής	Υπογραφή	Ημερομηνία εφαρμογής	Υπογραφή	Ημερομηνία εφαρμογής	Υπογραφή	Ημερομηνία εφαρμογής	Υπογραφή

Δηλώνω υπεύθυνα ότι, για όλο το χρονικό διάστημα συμμετοχής μου στο Μέτρο 14, μέχρι και την τελική πληρωμή του δεύτερου έτους δέσμευσης, θα έχω στην κατοχή μου όλα τα τιμολόγια/αποδείξεις πληρωμής που αφορούν την αγορά των ενδεδειγμένων και ενδεικνυόμενων από τις Αρμόδιες Αρχές απαιτούμενων φαρμακευτικών ή/και άλλων σκευασμάτων για την εφαρμογή της Δράσης Γ