

ANSÖKAN

Provtagningsersättning, hanteringsersättning och slaktersättning



Sámediggi
Sámedigge
Saemiedigkie
Sametinget

Renkontrollslakteri	Nummer	Org nr
---------------------	--------	--------

Ansökan avser slaktperioden	fr o m	t o m	Plus-/bankgiro
-----------------------------	--------	-------	----------------

Slakt- omgång nummer	Datum	Slaktplats/ benämning	Uppdragsnr provtagning	Provtagning antal renar	Provtagning antal kilo	Provtagnings ersättning	Antal renar i avvaktan på analys svar	Antal kilo i avvaktan på analys svar	Hanterings- ersättning	Antal bq- kasserade renar	Antal kilo bq-kasserat kött	Slakt- ersättning
Totalt i denna ansökan												

Ansökan skall omfatta renar som besiktigats enligt förordning (EG) nr 854/2004 om offentlig kontroll av produkter av animaliskt ursprung avsedda att användas som livsmedel och klassificerats och vägts enligt Jordbruksverkets föreskrift (SJVFS 1998:127) om klassificering av slaktkroppar.

Försäkran och underskrift

Härmed försäkras att uppgifterna i denna ansökan är fullständiga och sanningsenliga.

Datum	Firmatecknare	Namnförtydligande
-------	---------------	-------------------

Tjaalesijjie/adress

Saemiedigkie / Sametinget

Box 90

981 22 GIRON/KIRUNA

e-post: kristina.hotti@sametinget.se

Telefovne / telefon

0980-780 30

Telefaxe / telefax

0980-780 31

www.sametinget.se