



Blanketten skickas till adressen: **Livsmedelsverket, PB 100, 00027 LIVSMEDELSVERKET**. Dessutom ska namnet på uppdragsgivaren/kontaktpersonen i fråga läggas till på adressen.
Kontaktperson på Livsmedelsverket: **Irina Kenner/ Enheten för djurhälsa och medicinsk behandling av djur**

Blanketten ska fyllas i till alla delar.

Mottagaren av arvodet:	Personbeteckning / FO-nummer:	Beskattningskommun:
Utdelningsadress:	Postnummer och postanstalt:	Telefon:
E-postadress:	IBAN-bankkontonummer:	BIC-kod:

Fångstdatum, jagat vildsvin:	Datum för anmälan, dött vildsvin:
------------------------------	-----------------------------------

Föremål för arvodet och andra utredningar: **Övervakning av afrikansk svinpest (ASF)**

Provtagning från jagade vildsvin:		
Antal fällda vildsvin från vilka prov har skickats:	st. à 50 € =	€
Tilläggsbidrag för fällda honor , antal djur:	st. à 100 € =	€
Anmälan om vildsvin som hittats döda:		
Antal döda vildsvin som anmäls till tjänsteveterinären:	st. à 150 € =	€
Bilagor <input type="checkbox"/> Skattekort (Det skattekort som bifogas löneräkningen ska vara av typen för arbetsersättning. Om skattekortet i fråga inte lämnas in är förskottsinnehållningen 60 %)		

Ort och tid	Namn på faktureraren/avsändaren av provet
-------------	---

Livsmedelsverket fyller i

För betalning, €:

Underskrift:

Datum:

TaKP	LKP	TOIMINTAYKS.	TOIMINTO	SUORITE	PROJEKTI	KUMPPANI	SK 1	SK 2	€
3020202		4300332200					43014007	43022011	