

Directoraat Dier, Plant en Voeding

Dienst Sanitair Beleid Dieren en Planten

**Begrotingsfonds voor de Gezondheid en de Kwaliteit van de Dieren en de Dierlijke Producten**

**SCHATTINGSKOSTEN**

**KLASSIEKE VARKENSPEST /AFRIKAANSE VARKENSPEST/MOND-en-KLAUWZEER/AUJESKY/** **ENZOOTISCHE ENCEPHALOMYELITIS (ziekte van Tsechen)/ VESICULAIRE STOMATITIS /HONDSDOLHEID\***

(\*schrappen wat niet past)

**Koninklijk besluit van 19 april 2014 betreffende de vacaties van de deskundigen die schatting van dieren uitvoeren voor het Begrotingsfonds voor de gezondheid en de kwaliteit van de dieren en de dierlijke producten.**

Ondergetekende, (NAAM en voornaam)…………………………………………………..…….., deskundige aangewezen door de Minister, verklaart dat het Begrotingsfonds mij het bedrag van ……………….euros, dus ……………………………………………………………..……. (voluit geschreven) verschuldigd is voor de schatting op ……./……./……….van….…..varken (s).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Aantal eenheden | Eenheidsprijs (euros) | Total bedrag (euros) |
| 1. Vacaties (per half uur) |  | 24.56\* |  |
| 1. Verplaatsingkosten (per km) |  | 0.3707\*\* |  |
| 1. Verbijfkosten |  |  |  |
|  | Totaal ( a+ b+ c) | |  |

\*Vacatie toegepast vanaf 1st oktober 2021. Deze bedrag wordt jaarlijks geïndexeerd in overeenstemming met bepalingen van het koninklijk besluit vermeld hierboven.

\*\* K.B. 13 juli 2017; 08 juni 2021. Circulaire nr. 695 - Aanpassing van het bedrag van de kilometervergoeding 2021

De details van de aangevraagde vacaties dient weergegeven te worden in de tabel in bijlage.

|  |  |
| --- | --- |
| Rekeningnummer (IBAN) | Telefoonnummer in geval van problemen |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Op gemaakt te ……………………...,  Op ………/…… /………  Ik verklaar op erewoord dat onderhavige verklaring oprecht en volledig is.  De deskundige | Gezien en goedgekeurd  Basis allocatie:25.60.12.1211.03  Deelfonds: Varken  Ramingstaat: Po :  FOD, DG4 |

**Bijlage:** Vermeld in de kolom "afgelegde Km " de afgelegde kilometers vanaf de vorige locatie. Vergeet de terugreis naar huis niet.

|  |  |
| --- | --- |
| **Adres** | Adres van de deskundige (vertrek- en terugreispunt) |
| Straat + N° |  |
| Postcode |
| Gemeente |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adres** | Beslag n°1  Beslagnummer : | Duurtijd van de uitgevoerde schatting | Afgelegde Km |
| Straat + N° |  |  |  |
| Postcode |
| Gemeente |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adres** | Beslag n°2  Beslagnummer : | Duurtijd van de uitgevoerde schatting | Afgelegde Km |
| Straat + N° |  |  |  |
| Postcode |
| Gemeente |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adres** | Beslag n°3  Beslagnummer : | Duurtijd van de uitgevoerde schatting | Afgelegde Km |
| Straat + N° |  |  |  |
| Postcode |
| Gemeente |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adres** | Beslag n°4  Beslagnummer : | Duurtijd van de uitgevoerde schatting | Afgelegde Km |
| Straat + N° |  |  |  |
| Postcode |
| Gemeente |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adres** | Beslag n°5  Beslagnummer : | Duurtijd van de uitgevoerde schatting | Afgelegde Km |
| Straat + N° |  |  |  |
| Postcode |
| Gemeente |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adres** | Beslag n°6  Beslagnummer : | Duurtijd van de uitgevoerde schatting | Afgelegde Km |
| Straat + N° |  |  |  |
| Postcode |
| Gemeente |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adres** | Beslag n°7  Beslagnummer : | Duurtijd van de uitgevoerde schatting | Afgelegde Km |
| Straat + N° |  |  |  |
| Postcode |
| Gemeente |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adres** | Beslag n°8  Beslagnummer : | Duurtijd van de uitgevoerde schatting | Afgelegde Km |
| Straat + N° |  |  |  |
| Postcode |
| Gemeente |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adres** | Beslag n°9  Beslagnummer : | Duurtijd van de uitgevoerde schatting | Afgelegde Km |
| Straat + N° |  |  |  |
| Postcode |
| Gemeente |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adres** | Beslag n°10  Beslagnummer : | Duurtijd van de uitgevoerde schatting | Afgelegde Km |
| Straat + N° |  |  |  |
| Postcode |
| Gemeente |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adres** | Beslag n°11  Beslagnummer : | Duurtijd van de uitgevoerde schatting | Afgelegde Km |
| Straat + N° |  |  |  |
| Postcode |
| Gemeente |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adres** | Beslag n°12  Beslagnummer : | Duurtijd van de uitgevoerde schatting | Afgelegde Km |
| Straat + N° |  |  |  |
| Postcode |
| Gemeente |

**Stuur dit ingevulde en ondertekende formulier bij voorkeur per e-mail naar het adres:**

[invoice@health.fgov.be](mailto:invoice@health.fgov.be)

**Of per post naar het volgende adres:**

**Begrotingsfonds voor de Gezondheid en de Kwaliteit van de Dieren en de Dierlijke Producten**

**« Varkens »**

Galileelaan 5/2 , 1210 Brussel