

## 附件 1

# 政务服务事项目录清单填报表格

填报单位（盖章）：株洲市畜牧兽医水产局

责任科室：法规科

联系电话：28682330

单位负责人（签字）：

填报日期：2017 年 11 月 27 日

序号	基本编码	事项名称	事项类型	设定依据
1		动物防疫条件合格证核发	行政许可	《中华人民共和国动物防疫法》第二十条
2		动物诊疗许可证核发	行政许可	《中华人民共和国动物防疫法》第五十一条
3		兽药经营许可	行政许可	《兽药管理条例》第二十二条
4		生猪定点屠宰厂（场）设置审批	行政许可	《生猪屠宰管理条例》第六条 《生猪屠宰管理条例》第七条
5		权限内渔业船舶船员证书核发	行政许可	《中华人民共和国渔港水域交通安全管理条例》第十四条
6		渔业捕捞许可证、渔船及其船用品法定检验、渔业船舶登记发证、牌照核发	行政许可	《中华人民共和国渔业法》第二十四条；《渔业法实施细则》第三条；《中华人民共和国渔港水域交通安全管理条例》第十二条；《湖南省渔业条例》第六条。
7		水产苗种生产许可证审批	行政许可	《中华人民共和国渔业法》第十六条

## 附件 2

# 政务服务事项实施清单填报表格 ( 依申请类 )

填报单位 ( 盖章 ):

责任科室:

联系电话:

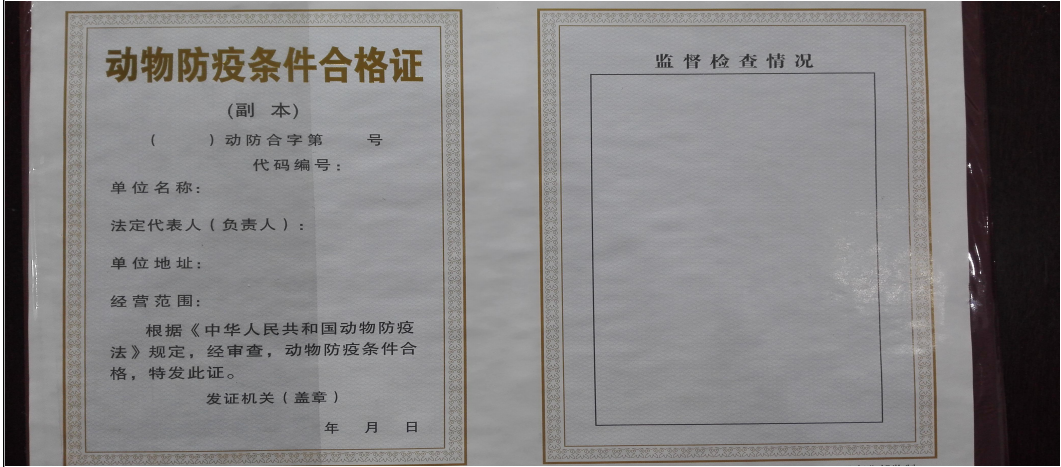
单位负责人 ( 签字 ):

填报日期:

基本编码	
实施编码	
事项名称	动物防疫条件合格证核发
事项类型	行政许可
设定依据	《中华人民共和国动物防疫法》第二十条
行使层级	市级
权限划分	农业部门
行使内容	无
实施机构	市畜牧兽医水产局
实施主体性质	法定机关
受理条件	<p>1. 距离生活饮用水源地、动物屠宰加工场所、动物和动物产品集贸市场 500 米以上;距离种畜禽场 1000 米以上;距离动物诊疗场所 200 米以上;动物饲养场(养殖小区)之间距离不少于 500 米;距离动物隔离场所、无害化处理场所 3000 米以上;距离城镇居民区、文化教育科研等人口集中区域及公路、铁路等主要交通干线 500 米以上。</p> <p>2. 场区周围建有围墙;场区出入口处设置与门同宽,长 4 米、深 0.3 米以上的消毒池;生产区与生活办公区分开,并有隔离设施;生产区入口处设置更衣消毒室,各养殖栋舍出入口设置消毒池或者消毒垫;生产区内清洁道、污染道分设;生产区内各养殖栋舍之间距离在 5 米以上或者有隔离设施。</p> <p>3. 场区入口处配置消毒设备;生产区有良好的采光、通风设施设备;圈舍地面和墙壁选用适宜材料,以便清洗消毒;配备疫苗冷冻(冷藏)设备、消毒和诊疗等防疫设备的兽医室,或者有兽医机构为其提供相应服务;有与生产规模相适应的无害化处理、污水污物处理设施设备;有相对独立的引入动物隔离舍和患病动物隔离舍。</p> <p>4. 符合法律法规的其他要求。</p>

联办机构	无				
中介服务	无				
办理流程	环节顺序	环节名称	办理人员	办理时限	备注
	首环节	受理	郭海洲	1 个工作日	
	第二环节	初审	朱忠萍	2 个工作日	
	第三环节	复审	刘雁白	2 个工作日	
	第四环节	分管领导决定	贺定文	1 个工作日	
	尾环节	办结	郭海洲	1 个工作日	

	流程图	<pre> graph TD     A([申请]) --&gt; B[受理 1 个工作日]     B --&gt; C{检验材料是 否符合条件}     C --&gt; D([不予受理或补 正材料后受理])     C --&gt; E[初审 2 个工作日]     E --&gt; F[复审 2 个工作日]     F --&gt; G[审核是否通过]     G -- 否 --&gt; H([打印不予许 可决定书])     H --&gt; C     G -- 是 --&gt; I[分管领导决定 1 个工作日]     I --&gt; J{审核是否通过}     J --&gt; K([发放行政许可证 1 个工作日])     J -- 否 --&gt; H           </pre>
数量限制	无	
结果名称	动物防疫条件合格证	

结果样本	
是否收费	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否
收费标准	无
收费依据	无
服务对象	自然人、法人
服务主题	动物防疫
人生事件	无
特定对象分类	无
经营活动分类	农林牧渔
办件类型	承诺件
法定办结时限	20 个工作日
承诺办结时限	7 个工作日
通办范围	不可通办
办理形式	窗口办理
办理深度	一级标准
预约办理	否
网上支付	否
物流快递	否
运行系统	省级
办理地点	株洲市政务服务中心畜牧兽医水产局窗口

办理时间	法定工作日星期四上午 9：00 — 12：00 ， 下午 13：00 — 17：00
咨询电话	0731—28682389
常见问题	无
监督电话	0731 — 28680806
是否已有业务办理系统	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 （如有则填写具体系统名称）
行政复议及诉讼	申请人对行政许可决定不服的，可在六十日内依法提出行政复议申请，或者在六个月内依法提起行政诉讼
申请材料	

## 附件 2-1

### 申请材料

序号	业务情形	材料名称	材料样本	材料类型	电子表单	来源渠道	纸质材料份数和规格	填报须知	受理标准	是否需电子材料
1	通用	动物防疫条件合格证申请表	有	申请表	有	自备	原件一份，A4纸	必须采用本单位提供的申请表	填写必须真实、齐全，法人或者公民签字，单位的盖公章	否
2	通用	场所地理位置图、各功能区布局平面图	无	证明材料		自备	原件一份，A4纸		内容必须真实、齐全	否
3	通用	设施设备清单	无	证明材料		自备	原件一份，A4纸		内容必须真实、齐全	否
4	通用	管理制度文本	无	证明材料		自备	原件一份，A4纸		内容必须真实、齐全	否
5	通用	人员情况	无	证明材料		自备	原件一份，A4纸		内容必须真实、齐全	否

编号:

## 《动物防疫条件合格证》申请表

新办证 ☐ 换证 ☐

申请人（签章）\_\_\_\_\_

申 请 日 期 \_\_\_\_\_

株洲市畜牧兽医水产局制



# 填 写 说 明

1. “编号”由审核机关填写。

编号格式：年份+四位数字顺序号（“+”不用填写，下同）。

2. “申请人（签章）”由申请人如实填写。没有签章的，加盖法定代表人（负责人）印章。

3. “经营范围”一栏由申请人根据从事经营活动范围填写，如：“生猪养殖”、“生猪屠宰”等。

4. “经营场所地址”一栏由申请人填写场所的具体地址。

5. “场所类别”一栏由申请人根据生产经营种类在对应的选择项“□”中划“√”。其它有“□”栏目参照执行。

6. “动物防疫条件合格证编号”由审核机关填写。

编号格式：发证机关所在行政区简称+动防合字第+年份+四位数字顺序号。

7. 本申请表一式两份，用 A<sub>4</sub> 纸打印或用蓝（黑）色钢笔填写，内容要完整、准确，字迹工整清晰，不得涂改。

申请人名称				
法定代表人 (负责人)	姓名		联系电话	
	身份证号			
经营范围		设计生产规模		
经营场所地址				
场所类别	1. 动物养殖场 <input type="checkbox"/> 2. 动物养殖小区 <input type="checkbox"/> 3. 种畜禽养殖场(养殖小区) <input type="checkbox"/> 4. 动物屠宰场(厂) <input type="checkbox"/> 5. 动物屠宰加工场(厂) <input type="checkbox"/> 6. 动物隔离场 <input type="checkbox"/> 7. 动物无害化处理场 <input type="checkbox"/>			
所附材料清单	新申请养殖户: 1. 场所地理位置图、各功能区布局平面图 <input type="checkbox"/> 2. 设施设备清单(特别是防疫设施设备清单及其功能说明资料) <input type="checkbox"/> 3. 管理制度材料(特别是防疫制度文本等材料) <input type="checkbox"/> 4. 申办人员身份证明复印件 <input type="checkbox"/> (选附:有工商营业执照的提供复印件) 换证养殖户: 1. 上年的动物防疫条件合格证正本 <input type="checkbox"/> 2. 上年的动物防疫条件合格证副本 <input type="checkbox"/>			

<p>所属乡镇 街道兽医 站 意 见</p>	<p>(对申报材料进行初审,对现场进行查勘,是否同意申报办证)</p> <p>意见:该场所动物防疫条件符合情况:符合<input type="checkbox"/> 不符合<input type="checkbox"/>.</p> <p>是否同意办理《动物防疫条件合格证》:同意<input type="checkbox"/> 不同意<input type="checkbox"/>.</p> <p>理由:</p> <p style="text-align: right;">审核人(签字):</p> <p style="text-align: right;">乡镇街道兽医站公章:</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>
<p>所属乡镇 街道政府 意 见</p>	<p>(是否符合养殖区域划分规定,是否同意乡镇街道兽医站意见)</p> <p>意见:该场所位于我镇(乡、街道)的非规划区<input type="checkbox"/>、规划区<input type="checkbox"/>;适养区<input type="checkbox"/>、限养区<input type="checkbox"/>、禁养区<input type="checkbox"/>.</p> <p>是否同意乡镇街道兽医站意见:同意<input type="checkbox"/> 不同意<input type="checkbox"/>.</p> <p>是否同意该场所建设(经营):同意<input type="checkbox"/> 不同意<input type="checkbox"/>.</p> <p style="text-align: right;">审核人(签字):</p> <p style="text-align: right;">乡镇街道政府公章:</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>
<p>区畜牧兽 医主管部 门 意 见</p>	<p>(对申报材料进行复审,对现场进行查勘,是否同意申报办证)</p> <p>意见:该场所位于我区的非规划区<input type="checkbox"/>、规划区<input type="checkbox"/>;适养区<input type="checkbox"/>、限养区<input type="checkbox"/>、禁养区<input type="checkbox"/>.</p> <p>该场所的选址、布局、设施设备、人员、制度等条件是否符合动物防疫条件审查办法:是<input type="checkbox"/>、否<input type="checkbox"/>.</p> <p>其它: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>是否同意该场所办理《动物防疫条件合格证》:同意<input type="checkbox"/> 不同意<input type="checkbox"/>.</p> <p style="text-align: right;">审核人(签字):</p> <p style="text-align: right;">区畜牧兽医主管部门公章:</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>

受理意见	<input type="checkbox"/> 受理。 <input type="checkbox"/> 不予受理。原因： <div style="text-align: right;">受理人签字： 年 月 日</div>	
发证机关 现场审查 组意见	<input type="checkbox"/> 合格。 <input type="checkbox"/> 不合格。原因： <div style="text-align: right;">现场审查组成员签字： 现场审查组组长签字： 年 月 日</div>	
发证机关 审核意见	<input type="checkbox"/> 同意发证。 <input type="checkbox"/> 不同意发证。 <div style="text-align: right;">签发人（签字）： 发证机关（盖章）： 年 月 日</div>	
动物防疫 条件合格 证编号	( ) 动防合字第 ( ) 号	发证经办人（签字）： <div style="text-align: right;">年 月 日</div>
动物防疫条 件合格证代 码编号		领证人（签字）： <div style="text-align: right;">年 月 日</div>

