Symbol formularza: **OB-1/394**

Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa

……., dnia ……

OŚWIADCZENIE[1)]

……..

Nazwa/imię i nazwisko rolnika[3)]

Numer identyfikacyjny rolnika nadany przez ARiMR[3)]

_ _ _ _- 65100 -_ _ _ _ - _ _ _ _ _ _ _ _ / _ _ / _ _

Znak sprawy rolno-środowiskowo-klimatycznej[2)]

……

Dokładny adres, kod pocztowy[3)]

……..

Pieczęć podmiotu upoważnionego do realizacji lub koordynacji działań w zakresie ochrony zasobów genetycznych

……

Województwo, powiat[3)]

Telefon kontaktowy[3)] ……..

Nr[4)] ……

WYKAZ KRÓW ZAKWALIFIKOWANYCH DO PROGRAMU OCHRONY ZASOBÓW GENETYCZNYCH

RASA[3)]……...Stan na dzień **15 marca 20…….. r. zakwalifikowano ……. krów**[4)]

Lp.	Nazwa krowy[3)]	Numer zwierzęcia nadany w systemie identyfikacji i rejestracji zwierząt (IRZ)[3)]	Data urodzenia[3)]	Ojciec: Numer i nazwa[3)]	Buhaj użyty do ostatniego krycia: Numer i nazwa[3)]	Data ostatniego krycia[3)]	Dolew krwi obcej rasy (%)[3)]	Kwalifikacja (tak/nie)[4)]
1	2	3	4	5	6	7	8	9

……

(data, podpis rolnika)

……

(data, pieczątka i podpis przedstawiciela podmiotu upoważnionego do realizacji lub koordynacji działań w zakresie ochrony zasobów genetycznych – Instytutu Zootechniki PiB)

[1)] Oświadczenie należy dołączyć do **pierwszego i kolejnego wniosku o przyznanie płatności rolno-środowiskowo-klimatycznej (PROW 2014-2020)** - Pakiet 7. Zachowanie zagrożonych zasobów genetycznych zwierząt w rolnictwie.

[2)] Wypełnia ARiMR.

[3)] Wypełnia rolnik.

[4)] Wypełnia Instytut Zootechniki PiB.