*Symbol formularza:* **OO-1/110**
***Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa***

……., dnia ……

# OŚWIADCZENIE[1)]

……..
*Nazwa/imię i nazwisko rolnika*

_ _ _ _- _ _ _ _ _ -_ _ _ _ - _ _ _ _ _ _ _ _ _ / _ _ / _ _
*Znak sprawy rolnośrodowiskowej/rolno-środowiskowo-klimatycznej [2)]*

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |

*Numer identyfikacyjny rolnika nadany przez ARiMR*

……..
*Dokładny adres, kod pocztowy*

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

……
*Województwo, powiat*

Nr [4)] ……

*Telefon kontaktowy* ……..

*Realizacja zobowiązania w ramach*:[3)] ☐ PROW 2007-2013 ☐ PROW 2014-2020

## WYKAZ OWIEC MATEK ZAKWALIFIKOWANYCH DO PROGRAMU OCHRONY ZASOBÓW GENETYCZNYCH

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

| Lp. | Maciorka: numer i księga[3)] | Numer zwierzęcia nadany w systemie identyfikacji i rejestracji zwierząt (IRZ)[3)] | Data urodzenia[3)] | Ojciec: numer i księga[3)] | Matka: numer i księga[3)] | Kwalifikacja (tak/nie) [4)] |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

……. ..... ……
*(data podpis rolnika)* *(data, pieczątka i podpis osoby upoważnionej podmiotu prowadzącego księgę hodowlaną)* *(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** rolnośrodowiskowej (PROW 2007-2013) lub 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.