

.....  
*Imię i nazwisko / pełna nazwa<sup>1)</sup> rolnika*

.....  
*Numer identyfikacyjny rolnika*

.....  
Numer dokumentu (wypełnia pracownik ARiMR)

.....  
Znak sprawy (wypełnia pracownik ARiMR)

**OŚWIADCZENIE<sup>2)</sup>**  
**o zapewnieniu indykom co najmniej 8 godzin**  
**nieprzerwanej ciemności podczas doby**

Oświadczam, że zapewniłam/em wszystkim utrzymywanym w gospodarstwie indykom z przeznaczeniem na produkcję mięsa, co najmniej 8 godzin nieprzerwanej ciemności podczas doby w okresie, od dnia złożenia wniosku o przyznanie płatności dobrostanowej do dnia 14 marca kolejnego roku.

Oświadczam, że znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń, wynikające z art. 297 § 1 i § 2 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2024 r., poz. 17).

.....  
*Data i czytelny podpis rolnika/osoby upoważnionej do reprezentowania rolnika*

---

1) Dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną.

2) Oświadczenie jest składane za pomocą systemu teleinformatycznego ARiMR albo do kierownika biura powiatowego ARiMR, w terminie od dnia 15 marca do dnia 21 marca roku następującego po roku złożenia wniosku o przyznanie płatności dobrostanowej w ramach wariantu *Dobrostan indyków utrzymywanych z przeznaczeniem na produkcję mięsa*.