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)]

……
Województwo, powiat[3)]
Telefon kontaktowy[3)] ……..

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

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 **wniosku o przyznanie płatności rolno-środowiskowo-klimatycznej w ramach PROW 2014-2020** - Pakiet 7. Zachowanie zagrożonych zasobów genetycznych zwierząt w rolnictwie.
2) Wypełnia ARiMR.
3) Wypełnia rolnik.
4) Wypełnia Instytut Zootechniki PiB.