

.....  
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 uzupełnieniu lub poprawieniu planu poprawy dobrostanu zwierząt**

**Oświadczam**, że w związku ze stwierdzeniem, że plan poprawy dobrostanu zwierząt jest niekompletny lub jest niezgodny w zakresie informacji innych, niż te, o których mowa w § 8 ust. 4 i ust. 5<sup>3)</sup>, rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 3 marca 2020 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach działania „Dobrostan zwierząt” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 (Dz. U. poz. 382, z późn. zm.), **uzupełniłem/am lub poprawiłem/am plan poprawy dobrostanu zwierząt.**

Oświadczam, że znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń, wynikające z art. 297 § 1 i § 2 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2020 r., poz. 1444, z późn. zm.).

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

- 1) Dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną.
- 2) Oświadczenie jest składane do kierownika biura powiatowego ARiMR właściwego ze względu na miejsce zamieszkania lub siedzibę rolnika, w terminie do dnia 14 marca roku następującego po roku złożenia wniosku o przyznanie płatności dobrostanowej.
- 3) Oświadczenie należy złożyć w przypadku stwierdzenia, że plan poprawy dobrostanu zwierząt jest niekompletny w zakresie informacji innych niż informacje zawarte w kopii stron planu poprawy dobrostanu zwierząt składanych do kierownika biura powiatowego ARiMR.