

OŚWIADCZENIE¹⁾

Symbol formularza: **OB-1/394**
Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa

_____ - 65100 - _____ - _____ / _____ / _____
Znak sprawy rolno-środowiskowo-klimatycznej²⁾

....., dnia

Nazwa/imię i nazwisko rolnika³⁾

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numer identyfikacyjny rolnika nadany przez ARiMR³⁾

Dokładny adres, kod pocztowy³⁾

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

Województwo, powiat³⁾

Nr⁴⁾

Telefon kontaktowy³⁾

WYKAZ KRÓW ZAKWALIFIKOWANYCH DO PROGRAMU OCHRONY ZASOBÓW GENETYCZNYCH

RASA³⁾ Stan na dzień **15 marca 20..... r. zakwalifikowano krów⁴⁾**

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, pieczęćka 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.