

OŚWIADCZENIE¹⁾

....., dnia

Nazwa/imię i nazwisko rolnika

..... / .. / ..
Znak sprawy rolnośrodowiskowej/rolno-środowiskowo-klimatycznej²⁾

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

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

Nr⁴⁾

Telefon kontaktowy

Realizacja zobowiązania w ramach:³⁾ PROW 2007-2013 PROW 2014-2020

WYKAZ OWIEC MATEK ZAKWALIFIKOWANYCH DO PROGRAMU OCHRONY ZASOBÓW GENETYCZNYCH

RASA³⁾ Stan na dzień **15 marca 20..... r. zakwalifikowano** owiec matek⁴⁾

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, pieczęćka i podpis osoby upoważnionej podmiotu prowadzącego księgę hodowlaną)

(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** 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.