

OŚWIADCZENIE¹⁾

....., dnia

Nazwa/imię i nazwisko rolnika

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Numer identyfikacyjny rolnika nadany przez ARiMR

Dokładny adres, kod pocztowy

Województwo, powiat

Telefon kontaktowy

Realizacja zobowiązania w ramach:³⁾ PROW 2007-2013 PROW 2014-2020----- / ----- / -----
Znak sprawy rolnośrodowiskowej/rolno-środowiskowo-klimatycznej²⁾Pieczeńć podmiotu upoważnionego do realizacji lub koordynacji działań
w zakresie ochrony zasobów genetycznychNr⁴⁾

WYKAZ KLACZY ZAKWALIFIKOWANYCH DO PROGRAMU OCHRONY ZASOBÓW GENETYCZNYCH

RASA³⁾ Stan na dzień 15 marca 20..... r. zakwalifikowano klaczy⁴⁾

| Lp. | Klacz: Nazwa Nr licencji Nr paszportu ³⁾ | Data urodzenia ³⁾ | Ojciec: Nazwa Nr licencji Nr paszportu ³⁾ | Matka: Nazwa Nr licencji Nr paszportu ³⁾ | Data poprzedniego krycia Nazwa ogiera Nr licencji Rasa ³⁾ | Data wyżrebienia Nazwa żrebaka ^{3) 5)} | Data ostatniego krycia Nazwa ogiera Nr licencji Rasa ³⁾ | Kwalifikacja (tak/nie) ⁴⁾ |
|-----|---|---------------------------------|--|---|---|--|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

(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.

⁵⁾ Należy zaznaczyć przypadki jałowienia, poronienia itp.).