

OŚWIADCZENIE<sup>1)</sup>

\_\_\_\_\_ - 69120 - \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Znak sprawy rolnośrodowiskowej<sup>2)</sup>

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nazwa/imię i nazwisko rolnika

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

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

Nr<sup>4)</sup> \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Telefon kontaktowy

**WYKAZ KLACZY ZAKWALIFIKOWANYCH DO PROGRAMU OCHRONY ZASOBÓW GENETYCZNYCH**  
**RASA<sup>3)</sup> ..... Stan na dzień 15 marca 20..... r. zakwalifikowano ..... klaczy<sup>4)</sup>**

Lp.	Klacz: Nazwa Nr licencji Nr paszportu <sup>3)</sup>	Data urodzenia <sup>3)</sup>	Ojciec: Nazwa Nr licencji Nr paszportu <sup>3)</sup>	Matka: Nazwa Nr licencji Nr paszportu <sup>3)</sup>	Data poprzedniego krycia Nazwa ogiera Nr licencji Rasa <sup>3)</sup>	Data wyźrebienia Nazwa źrebaka <sup>3) 5)</sup>	Data ostatniego krycia Nazwa ogiera Nr licencji Rasa <sup>3)</sup>	Kwalifikacja (tak/nie) <sup>4)</sup>
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)

<sup>1)</sup> Na podstawie § 24 ust. 1 pkt 3 oraz § 24 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 13 marca 2013 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach działania „Program rolnośrodowiskowy” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013 (Dz. U. z 2013 r., poz. 361); oświadczenie należy dołączyć do **pierwszego i kolejnego wniosku o przyznanie płatności rolnośrodowiskowej** PROW 2007 -2013 – Pakiet 7 - Zachowanie zagrożonych zasobów genetycznych zwierząt w rolnictwie.

<sup>2)</sup> Wypełnia ARiMR.

<sup>3)</sup> Wypełnia rolnik. <sup>5)</sup> Należy zaznaczyć przypadki jałowienia, poronienia itp.).

<sup>4)</sup> Wypełnia Instytut Zootechniki PIB.