Symbol formularza: **OO-1/110**
Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa

……., dnia ……

OŚWIADCZENIE[1)]

……..
Nazwa/imię i nazwisko rolnika

_ _ _ _- _ _ _ _ _ -_ _ _ _ - _ _ _ _ _ _ _ _ _ / _ _ / _ _
Znak sprawy rolnośrodowiskowej/rolno-środowiskowo-klimatycznej [2)]

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 [4)] ……

Telefon kontaktowy ……..

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

WYKAZ OWIEC MATEK ZAKWALIFIKOWANYCH DO PROGRAMU OCHRONY ZASOBÓW GENETYCZNYCH

RASA[3)]……..Stan na dzień **15 marca 20…….. r. zakwalifikowano ……. owiec matek** [4)]

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, pieczątka i podpis osoby upoważnionej podmiotu prowadzącego księgę hodowlaną)* *(data, pieczątka 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.