

OŚWIADCZENIE¹⁾

....., dnia

Nazwa/imię i nazwisko rolnika

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

Numer identyfikacyjny rolnika nadany przez ARiMR

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

Dokładny adres, kod pocztowy

Pieczeń 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**RASA³⁾.....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, 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.