

....., dnia .....

# OŚWIADCZENIE O ZASTĄPIENIU ZWIERZĄT<sup>1)</sup>

Symbol formularza: ZC-1/394  
Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa

Nazwa/imię i nazwisko rolnika<sup>3)</sup>

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

Numer identyfikacyjny rolnika nadany przez ARiMR<sup>3)</sup>

Dokładny adres, kod pocztowy<sup>3)</sup>

Województwo, powiat<sup>3)</sup>

Telefon kontaktowy<sup>3)</sup>

----- - 65100 - ----- / / -----  
Znak sprawy rolno-środowiskowo-klimatycznej<sup>2)</sup>

Pieczęć podmiotu upoważnionego do realizacji lub koordynacji działań  
w zakresie ochrony zasobów genetycznych

Nr<sup>4)</sup> .....

## WYKAZ KÓZ MATEK

RASA<sup>3)</sup> .....

ZWIERZĘTA ZASTĄPIONE							
Lp.	Koza: numer i księga <sup>3)</sup>	Numer zwierzęcia nadany w systemie identyfikacji i rejestracji zwierząt (IRZ) <sup>3)</sup>	Data urodzenia <sup>3)</sup>	Ojciec: numer i księga <sup>3)</sup>	Matka: numer i księga <sup>3)</sup>	Przyczyna zastąpienia <sup>3)</sup>	Data zdarzenia, na skutek którego konieczne jest zastąpienie zwierzęcia <sup>3)</sup>
1	2	3	4	5	6	7	8

ZWIERZĘTA WPROWADZONE/ ZAKWALIFIKOWANE DO PROGRAMU OCHRONY ZASOBÓW GENETYCZNYCH						
Lp.	Koza: numer i księga <sup>3)</sup>	Numer zwierzęcia nadany w systemie identyfikacji i rejestracji zwierząt (IRZ) <sup>3)</sup>	Data urodzenia <sup>3)</sup>	Ojciec: numer i księga <sup>3)</sup>	Matka: numer i księga <sup>3)</sup>	Kwalifikacja (tak/nie) <sup>4)</sup>
1	2	3	4	5	6	7

.....  
(data podpis rolnika)

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

.....  
(Data kwalifikacji<sup>5)</sup>, pieczętka i podpis przedstawiciela podmiotu upoważnionego  
do realizacji lub koordynacji działań w zakresie ochrony zasobów genetycznych)

<sup>1)</sup> Oświadczenie należy dostarczyć do kierownika biura powiatowego ARiMR w terminie 30 dni od daty zastąpienia zwierzęcia objętego zobowiązaniem rolno-środowiskowo-klimatycznym (PROW 2014-2020) – Pakiet 7. Zachowanie zagrożonych zasobów genetycznych zwierząt w rolnictwie.

<sup>2)</sup> Wypełnia ARiMR.

<sup>3)</sup> Wypełnia rolnik.

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

<sup>5)</sup> Data kwalifikacji oznacza datę dokonania zastąpienia. **Zastąpienia dokonuje się w terminie 40 dni od daty powzięcia informacji o konieczności zastąpienia zwierzęcia.**