

OŚWIADCZENIE¹⁾

_____- 65100 - ____ - ____ / ____ / ____
 Znak sprawy rolno-środowiskowo-klimatycznej²⁾

....., dnia

Nazwa/imię i nazwisko rolnika³⁾

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

Numer identyfikacyjny rolnika nadany przez ARiMR³⁾Dokładny adres, kod pocztowy³⁾

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

Województwo, powiat³⁾Nr⁴⁾Telefon kontaktowy³⁾**WYKAZ OWIEC MATEK ZAKWALIFIKOWANYCH DO PROGRAMU OCHRONY ZASOBÓW GENETYCZNYCH**

RASA³⁾ Stan na dzień 15 marca 20..... r. zakwalifikowano owiec matek⁴⁾

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 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.