|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ……………………………………….., dnia ………………………. |  | | *Symbol formularza:***OB-1/394**  ***Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa*** |
|  | **OŚWIADCZENIE**1) | |  |
| ……………………………………………………………………….. |  |  | \_ \_ \_ \_- 65100 -\_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ |
| *Nazwa/imię i nazwisko rolnika*3) |  |  | *Znak sprawy rolno-środowiskowo-klimatycznej2)* |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  | |
| *Numer identyfikacyjny rolnika nadany przez ARiMR*3) | |  | |
|  | |  | |
| …………………………………………………………………………………………………………… | | …..……………………………………………………………………………. | |
| *Dokładny adres, kod pocztowy*3) | | *Pieczęć podmiotu upoważnionego do realizacji lub koordynacji działań  w zakresie ochrony zasobów genetycznych* | |
| …………………………………………………………………………………………………………… | |  | |
| *Województwo, powiat*3) | | Nr4) …………………….………………… | |
| *Telefon kontaktowy*3) *…………………………………………………………………………………….* | |  | |

**WYKAZ KRÓW ZAKWALIFIKOWANYCH DO PROGRAMU OCHRONY ZASOBÓW GENETYCZNYCH**

RASA3)……………………………………………………………....Stan na dzień **15 marca 20…….. r. zakwalifikowano ……………… krów**4)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa krowy3) | Numer zwierzęcia nadany w systemie identyfikacji i rejestracji zwierząt (IRZ)3) | Data urodzenia3) | Ojciec:  Numer i nazwa3) | Buhaj użyty do ostatniego krycia:  Numer i nazwa3) | Data ostatniego krycia3) | Dolew krwi  obcej rasy (%)3) | Kwalifikacja  (tak/nie)4) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………………………………………………… |  | *……………………………...…………………………………………………………* |
| *(data, podpis rolnika)* |  | *(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 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.