|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ………………………………………………….. |  |  | *Symbol formularza:***WG-1/1004***Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa* |
|  | **OŚWIADCZENIE**1) |  |
| ………………………………………………….. |  |  |  | \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ |
| *Nazwa/imię i nazwisko rolnika*3) |  |  |  | *Znak sprawy2)* |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |  |  |
| *Numer identyfikacyjny rolnika nadany przez ARiMR*3) |  |  |
| ……………………………..………………… | …………………………………….….….…..… |  |
| ……………………………………………..… | ……………………………………………….… | …………………………………………………………………………. |
| *Dokładny adres, kod pocztowy* | *Dokładny adres* ***siedziby stada****, kod pocztowy* | *Pieczęć podmiotu realizującego i koordynującego zadania w zakresie ochrony zasobów genetycznych* |
| ……………………………………………..… | …………………………………………….…… |  |
| *Województwo, powiat*3) | *Województwo, powiat*3) | Nr 4) ………………..……………… |
| *Telefon kontaktowy*3): …………………..…… | *Telefon kontaktowy*3): ………………………… |  |

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Ogier: NazwaNr licencjiNr paszportu3) | Data urodzenia3) | Ojciec: NazwaNr licencjiNr paszportu3) | Matka: NazwaNr licencjiNr paszportu3) | Nazwa źrebaka programowego3) 5)Data wyźrebieniaNr paszportuOcena źrebięcia – pkt6) | Nazwa potomka hodowlanegoPłećNr paszportuNr licencjiRasa3) | Kwalifikacja(tak/nie)4) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **……………………………………** | **…………………………………………………** | *……………………………...…………………………..……………………………….…* |
| *(data, podpis rolnika)* | *(data, pieczątka i podpis osoby upoważnionej podmiotu**prowadzącego księgę hodowlaną)* | *(data, pieczątka i podpis przedstawiciela podmiotu realizującego i koordynującego zadania w zakresie ochrony zasobów genetycznych – Instytutu Zootechniki PIB)* |

1) Oświadczenie należy dołączyć do **pierwszego i kolejnego wniosku o przyznanie płatności** w ramach interwencji „Zachowanie zagrożonych zasobów genetycznych zwierząt w rolnictwie” (PS WPR 2023-2027)

2) Wypełnia ARiMR.

3) Wypełnia rolnik.

4) Wypełnia Instytut Zootechniki PIB.

5)Należy zaznaczyć przypadki jałowienia, poronienia itp.).

6) Co najmniej 2 źrebięta programowe