|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ……………………………………….., dnia ………………………. | **OŚWIADCZENIE** | | | *Symbol formularza:* **ZWG-1/1004**  *Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa* |
|  | **O ZASTĄPIENIU ZWIERZĄT**1) | | |  |
| ……………………………………………………………………….. |  | | \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ | |
| *Nazwa/imię i nazwisko rolnika*3) | *Znak sprawy2)* | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  | | |
| *Numer identyfikacyjny rolnika nadany przez ARiMR*3) | |  | | |
|  | |  | | |
| …………………………………………………………………………………………………………… | | …..……………………………………………………………………………. | | |
| *Dokładny adres, kod pocztowy*3) | | *Pieczęć podmiotu realizującego i koordynującego zadania  w zakresie ochrony zasobów genetycznych* | | |
| …………………………………………………………………………………………………………… | |  | | |
| *Województwo, powiat*3) | | Nr4) …………………….………………… | | |
| *Telefon kontaktowy*3) *…………………………………………………………………………………….* | |  | | |

**WYKAZ OGIERÓW**

RASA3) ………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZWIERZĘTA ZASTĄPIONE** | | | | | | |
| Lp. | Ogier: Nazwa  Nr licencji  Nr paszportu3) | Data urodzenia3) | Ojciec: Nazwa  Nr licencji  Nr paszportu3) | Matka: Nazwa  Nr licencji  Nr paszportu3) | Przyczyna zastąpienia3) | Data zdarzenia na skutek którego konieczne jest zastąpienie zwierzęcia3) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZWIERZĘTA WPROWADZONE/ ZAKWALIFIKOWANE DO PROGRAMU OCHRONY ZASOBÓW GENETYCZNYCH** | | | | | | | |
| Lp. | Ogier: Nazwa  Nr licencji  Nr paszportu3) | Data urodzenia3) | Ojciec: Nazwa  Nr licencji  Nr paszportu3) | Matka: Nazwa  Nr licencji  Nr paszportu3) | Nazwa źrebaka programowego3) 6)  Data wyźrebienia  Nr paszportu  Ocena źrebięcia – pkt6) | Nazwa potomka hodowlanego  Płeć  Nr paszportu  Nr licencji  Rasa3) | Kwalifikacja4) (tak/nie) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *……………………………………………………………* | *……………………………………………………………..* | *……………………..…………………..………………..……………………………………* |
| *(data, podpis rolnika)* | *(data, pieczątka i podpis osoby upoważnionej podmiotu prowadzącego księgę hodowlaną)* | *(data kwalifikacji*5)*, pieczątka i podpis przedstawiciela podmiotu realizującego  i koordynującego zadania w zakresie ochrony zasobów genetycznych   – Instytutu Zootechniki PIB)* |

1) Oświadczenie należy złożyć poprzez aplikację eWniosekPlus **w terminie 30 dni od daty zastąpienia zwierzęcia objętego zobowiązaniem** 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) Data kwalifikacji oznacza datę dokonania zastąpienia. **Zastąpienia dokonuje się w terminie 40 dni od daty powzięcia informacji o konieczności zastąpienia zwierzęcia.**

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