

Hodowca / Posiadacz

.....
Instytucja/imię nazwisko

województwo

powiat

.....
dokładny adres wraz z województwem i powiatem

.....
telefon kontaktowy

**Dział Ochrony Zasobów
Genetycznych Zwierząt
Instytut Zootechniki PIB
ul. Krakowska 1
32-083 Balice k/Kraków**

numer identyfikacyjny producenta

.....

1. **Wniosek do pierwszej płatności** o objęcie programem ochrony owiec matek zamieszczonych z załączonym wykazie
2. **Wniosek do kolejnej płatności** o akceptację owiec matek zamieszczonych w załączonym wykazie

Rasy

3. **Aktualnie realizowany PROW:** 2004-2006 2007-2013
4. Rok rozpoczęcia realizacji jakiegokolwiek programu rolno-rodowiskowego
5. Pierwszy rok realizacji pakietu zwierzęcego - owce w PROW

.....
Data

.....
Podpis

Załączniki:

- potwierdzony przez RZHOiK Wykaz owiec matek zgłaszanych do programu (Wykaz jest ważny 1 miesiąc);
- potwierdzony przez RZHOiK Wykaz owiec remontowych (Wykaz jest ważny 1 miesiąc);
- potwierdzony przez RZHOiK Wykaz owiec matek wprowadzonych w ramach zamiany (Wykaz jest ważny 1 miesiąc) przesłany w przypadku dokonania zmiany;
- kopie świadectw wpisu do ksiąg zgłaszanych owiec;
- potwierdzony przez RZHOiK Wykaz owiec matek wycofanych z programu (w zał. umowa sprzedaży owcy lub zaśw. lek wet o padnięciu owcy) przesłany w przypadku wycofania owcy;
- Umowa o objęciu stada programem ochrony - po spisaniu z RZHOiK

*** Właściwe zaznaczamy znakiem X w polu kwadratu**