|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  ……………………………………….., dnia ………………………. |  | *Symbol formularza:***WL-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*3) | *Pieczęć podmiotu realizującego i koordynującego działania w zakresie ochrony zasobów genetycznych* |
| ………………………………………………………………………………………………………… |  |
| *Województwo, powiat*3) | Nr4) …………………….………………… |
| *Telefon kontaktowy*3) *…………………………………………………………………………………..* |  |

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

RASA3)……….…………...… STADO Nr3) 5) …………..…………Stan na dzień **15 marca 20…... r. zakwalifikowano ….… loch**4)  **i ……knurów**4)

Program ochrony realizowany od roku ……………………3) 7)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Numer zwierzęcia3) | Płeć3) 6) | Numer licencji3) | Data urodzenia ostatniego miotu3) | Numer siedziby stada nadany w systemie identyfikacji i rejestracji zwierząt (IRZ)3) | Kwalifikacja(tak/nie)4) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………………………………………………… | ............................................................................................ | *……………………………………………………………………..…………* |
|  *(data podpis rolnika)* | *(data, pieczątka i podpis osoby upoważnionej podmiotu prowadzącego księgę hodowlaną)* | *(data, pieczątka i podpis przedstawiciela podmiotu realizującego i koordynującego działania 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) Numer stada nadany przez prowadzącego księgę hodowlaną

6) KN – knur; LO – locha

7) Wypełnić tylko w przypadku świń rasy puławskiej.