

.....
Imię i nazwisko / pełna nazwa rolnika

.....
Numer identyfikacyjny rolnika

.....
Numer dokumentu (wypełnia pracownik ARiMR)

.....
Znak sprawy (wypełnia pracownik ARiMR)

OŚWIADCZENIE o zapewnieniu wypasu krów mlecznych

Data rozpoczęcia wypasu: | _ _ | _ _ | _ _ _ _ |
(dzień-miesiąc-rok)

Oświadczam, że zapewniłam/em wypas wszystkim zwierzętom objętym wymogami praktyki podwyższającej poziom dobrostanu zwierząt polegającej na zapewnieniu wypasu utrzymywanym w moim gospodarstwie zwierzętom, od dnia 1 kwietnia do dnia 30 września (przez co najmniej 6 godzin dziennie):

- przez cały okres obowiązywania wymogu¹⁾ albo
- przez cały okres w terminie, w którym dane zwierzę było objęte wymogami w ramach praktyki zapewnienie wypasu.

Oświadczam, że:

☐ **z przyczyn niezależnych²⁾ ode mnie** nie zapewniłam/em co najmniej 120 dni wypasu albo wypas był zapewniony krócej niż przez 6 godzin dziennie dla:

- całego stada przez dni
- liczby sztuk przez łącznie dni

☐ **z przyczyn innych niż niezależnych³⁾ ode mnie** nie zapewniłam/em co najmniej 120 dni wypasu albo wypas był zapewniony krócej niż przez 6 godzin dziennie dla:

- całego stada przez dni
- liczby sztuk przez łącznie dni

Oświadczam, że znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń, wynikające z art. 297 § 1 i § 2 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2024 r., poz. 17, z późn. zm.).

.....
Data i czytelny podpis rolnika/osoby upoważnionej do
reprezentowania rolnika

1) W okresie od dnia 1 kwietnia do dnia 30 września rolnik realizujący praktykę podwyższającą poziom dobrostanu zwierząt polegającą na zapewnieniu wypasu, zapewnia utrzymywanym w swoim gospodarstwie zwierzętom co najmniej 120 dni wypasu przez co najmniej 6 godzin dziennie.

2) Przyczyny niezależne od rolnika:

- ✓ Wycielenie,
- ✓ Choroba zwierzęcia,
- ✓ Choroba rolnika,
- ✓ Niesprzyjające warunki atmosferyczne.

3) Przyczyny inne niż niezależne od rolnika:

- ✓ Brak wypasu z przyczyn innych niż niezależne od rolnika, wymienionych w przypisie 2).