Symbol formularza: **WG-1/1004**
Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa

……..

OŚWIADCZENIE[1)]

_ _ _ _ - 6420 - _ _ _ _ - _ _ _ _ _ _ _ _ / _ _ / _ _
Znak sprawy[2)]

……..
Nazwa/imię i nazwisko rolnika[3)]

Numer identyfikacyjny rolnika nadany przez ARiMR[3)]

……
……
Dokładny adres, kod pocztowy

……
Województwo, powiat[3)]
Telefon kontaktowy[3)] : ……

……
……
*Dokładny adres **siedziby stada**, kod pocztowy*

……
Województwo, powiat[3)]
Telefon kontaktowy[3)] : ……

……
Pieczęć podmiotu realizującego i koordynującego zadania w zakresie ochrony zasobów genetycznych

Nr [4)] ……

WYKAZ OGIERÓW ZAKWALIFIKOWANYCH DO PROGRAMU OCHRONY ZASOBÓW GENETYCZNYCH

RASA[3)] …….. Stan na dzień **15 marca 20**……. **r. zakwalifikowano** …….. **ogierów**[4)]

Lp.	Ogier: Nazwa Nr licencji Nr paszportu[3)]	Data urodzenia[3)]	Ojciec: Nazwa Nr licencji Nr paszportu[3)]	Matka: Nazwa Nr licencji Nr paszportu[3)]	Nazwa źrebaka programowego[3) 5)] Data wyźrebienia Nr paszportu Ocena źrebięcia – pkt[6)]	Nazwa potomka hodowlanego Płeć Nr paszportu Nr licencji Rasa[3)]	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 6. 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.