**Hodowca / Posiadacz:**

............................................................................................. **OŚWIADCZENIE O WYCOFANIU LOCHY 1)**

*(Instytucja/ imię nazwisko)*

**Adres siedziby stada**

Województwo: .......................................................................

Powiat: ……………………… ……………………………….....

Gmina: ……………………………..……………………………

Miejscowość: …………………………………….………………

Ulica, numer domu lub posesji: …………………………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   | ­- |   |   |   |

*…………………….*

 *Kod pocztowy i poczta:*

*……………………………………………………………..………* ***NR dokumentu …………………….2)***

 *Numer identyfikacyjny gospodarstwa\**

*Telefon: .…………………………………………………………..*

# Wykaz loch wycofanych z uczestnictwa w Programie ochrony zasobów genetycznych świń rasy …………………

# Stado nr…………….

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Numer lochy** | **Data ostatniego oproszenia** | **Data wycofania** | **Przyczyna wycofania3)** | **Adnotacja Prowadzącego Księgi** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

**........................................... ……………………………………………**

*(podpis Hodowcy / Posiadacza)* **(data, pieczątka i podpis prowadzącego księgę)**

1. Dotyczy § 35 pkt 6 i 7 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju wsi z dnia 26 lutego 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach działania „Program rolno-środowiskowo-klimatyczny (PROW 2014-2020) - Pakiet 7.
2. Wypełnia prowadzący księgi hodowlane rasy
3. należy dołączyć załącznik - kserokopię dokumentu potwierdzającego zaistniałe zdarzenie np. świadectwo lekarza weterynarii, skierowanie na ubój z konieczności, fakturę odbioru padliny itp.