

Koło Pszczelarzy w _____ Niezrzeszony	Przyjęcie deklaracji udziału Data: (wypełnia WZP)	Nr kolejny
--	---	------------------

Deklaracja

udziału w realizacji zadania publicznego Województwa Lubuskiego

pod tytułem „ Zakup węzy pszczelej – poprawa warunków sanitarnych rodzin pszczelich ”

Nazwisko												
Imię												
Nazwa pasieki												
Lokalizacja pasieki/ek	Miejscowość	1/..... 2/..... 3/.....										
Ulica/nr działki	1/..... 2/..... 3/.....					Nr domu	1/..... 2/..... 3/.....					
Powiat	1/..... 2/..... 3/.....					Województwo	Lubuskie					
Adres zamieszkania												
Miejscowość												
Ulica						Nr			Nr lokalu			
Kod pocztowy:				--		Pocztą:						
Tel.:												
Nr PESEL												
Powiat						Województwo						
Nr weterynaryjny pasieki/ek												
Nr wet. sprzedaży bezpośredniej lub nr RHD i data wydania decyzji przez Powiatowego Lekarza Weterynarii												
Nr Ewidencji Producenta (nad. przez ARiMR)												
E-mail:												

Zapotrzebowanie na węzę pszczelą

L. p	Typ ramki	Ilość rodzin pszczelich na dzień przystąpienia do projektu.	Stan rodzin na 31-03-2025r.	Przydzielona ilość węży (wypełnia WZP)
1				
2				
3				

UWAGA !

Skorzystać z dotacji mogą pszczelarze, producenci produktów pszczelich - umieszczający swoje produkty na rynku zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, którzy na dzień 31.03.2025r. utrzymywali rodziny pszczele. Miejsce zamieszkania pszczelarza w województwie lubuskim. Siedziby gospodarstw pasiecznych muszą być posadowione w wybranych powiatach na terenie województwa lubuskiego tj. miasta Gorzowa Wlkp. pow. gorzowskiego, strzelecko-drezdeneckiego, międzyrzeckiego, sulęcińskiego, słubickiego oraz członków Wojewódzkiego Związku Pszczelarzy w Gorzowie Wlkp. z pozostałych powiatów. Pszczelarze załączają kopię decyzji Powiatowego Lekarza Weterynarii posiadania weterynaryjnego nr sprzedaży bezpośredniej (SB) lub rolniczego handlu sprzedaży (RHD). Zadaniem objęci zostali również pszczelarze niezrzeszeni z w/w obszarów administracyjnych. Deklaracja pszczelarzy niezrzeszonych powinna zostać potwierdzona przez stosownych do miejsc utrzymania rodzin pszczelich powiatowych lekarzy weterynarii, przedłożenia kopii decyzji Powiatowego Lekarza Weterynarii posiadania weterynaryjnego nr sprzedaży bezpośredniej (SB) lub rolniczego handlu sprzedaży (RHD) oraz kopii potwierdzenia posiadania nr Ewidencji Producenta (EP) nadawanego przez ARiMR.

Zapoznałem się i akceptuję własnoręcznym podpisem Regulamin Uczestnictwa w projekcie.

.....
Czytelny podpis uczestnika