

<b>Koło Pszczelarzy w</b> _____ *	<b>Przyjęcie deklaracji udziału</b>	<b>Nr kolejny</b> .....
<b>Niezrzeszony</b> *	<b>Data:</b> .....	(wypełnia WZP)

## Deklaracja

### udziału w realizacji zadania publicznego Województwa Lubuskiego

### pod tytułem „Węza pszczeła 2024 – poprawa warunków sanitarnych rodzin pszczelich”

<b>Nazwisko</b>							
<b>Imię</b>							
<b>Lokalizacja pasieki/ek</b>		<b>Miejscowość</b>	1/ 2/ 3/				
<b>Ulica</b>	1/ 2/ 3/	<b>Nr domu</b>			1/ 2/ 3/		
<b>Powiat</b>	1/ 2/ 3/	<b>Województwo</b>		<b>Lubuskie</b>			
<b>Adres zamieszkania</b>							
<b>Miejscowość</b>							
<b>Ulica</b>				<b>Nr domu</b>			<b>Nr lokalu</b>
<b>Kod pocztowy:</b>		--	<b>Poczta:</b>				
<b>Tel.:</b>				<b>Nr PESEL</b>			
<b>Powiat</b>				<b>Województwo</b>			
<b>Nr weterynaryjny pasieki/ek</b>							
<b>Nr wet. sprzedaży bezpośredniej lub nr RHD</b>							
<b>Nr Ewidencji Producenta (nad. przez ARiMR)</b>							
<b>E-mail:</b>							

### Zapotrzebowanie na węzę pszczelą

L. p	Typ ramki	Stan rodzin na 30-04-2024r.	Przydzielona ilość węzy (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 30.04.2023r. utrzymywali rodziny pszczele. 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. Zadaniem objęci zostali również pszczelarze niezrzeszeni z w/w obszarów administracyjnych. Deklaracja pszczelarzy niezrzeszonych dodatkowo powinna zostać potwierdzoną przez stosownych do miejsc utrzymania rodzin pszczelich powiatowych lekarzy weterynarii oraz potwierdzenie posiadania nr Ewidencji Producenta (EP) nadawanego przez ARiMR.

**Zapoznałem się i akceptuję własnoręcznym podpisem Regulamin Uczestnictwa w projekcie.**

.....  
Czytelny podpis uczestnika