

.....
Imię i nazwisko podmiotu

..... ,
Miejscowość , data

.....
Adres podmiotu

.....
Gmina

.....
Telefon

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Lidzbarku Warmińskim

.....
Pesel

Wniosek o aktualizację wpisu do rejestru PLW w Lidzbarku Warmińskim

1. Zwracam się z wnioskiem o aktualizację rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii w Lidzbarku Warmińskim

2. Proszę o wydanie zaświadczenia o stanie posiadanych aktualnie rodzin pszczelich¹⁾.

3. Proszę o wydanie zaświadczenia o wpisaniu pszczelarza do rejestru o którym mowa w art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt, oraz liczbie pni pszczelich, wydane w roku, w którym ten pszczelarz ubiega się o pomoc (w tym WNI o ile nadano lub nr pozycji w w/w rejestrze). Zaświadczenie jest konieczne do uzyskania pomocy w ramach pomocy krajowej lub Planu Strategicznego dla Wspólnej Polityki Rolnej na lata 2023-2027 w Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa²⁾

^{1,2)} Niewłaściwe skreślić

Oświadczenie

Oświadczam, że ogólna ilość posiadanych rodzin pszczelich w dniu wynosi szt.

Rodziny pszczele są w następujących pasiekach :

1.....szt.....
Miejscowość , nr, gmina, powiat , ilość rodzin pszczelich w danej pasiece

2.....szt.....
Miejscowość ,nr, gmina, powiat , ilość rodzin pszczelich w danej pasiece

3.....szt.....
Miejscowość ,nr, gmina, powiat , ilość rodzin pszczelich w danej pasiece

4.....szt.....
Miejscowość ,nr, gmina, powiat , ilość rodzin pszczelich w danej pasiece

5.....szt.....
Miejscowość ,nr, gmina, powiat , ilość rodzin pszczelich w danej pasiece

6.....szt.....
Miejscowość ,nr, gmina, powiat , ilość rodzin pszczelich w danej pasiece

7.....szt.....
Miejscowość ,nr, gmina, powiat , ilość rodzin pszczelich w danej pasiece

8.....szt.....
Miejscowość ,nr, gmina, powiat , ilość rodzin pszczelich w danej pasiece

9.....szt.....
Miejscowość ,nr, gmina, powiat , ilość rodzin pszczelich w danej pasiece

10szt.....
Miejscowość ,nr, gmina, powiat , ilość rodzin pszczelich w danej pasiece

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
podpis podmiotu

1. Dowód wniesienia opłaty skarbowej w kwocie 17 PLN na numer rachunku Urzędu Miasta w Lidzbarku Warmińskim, ul. Aleksandra Świętochowskiego 14, 11-100 Lidzbark Warmiński.
Numer konta: 89 1030 1508 0000 0008 2360 5000 ¹⁾ .
2. Zwolnienie z opłaty skarbowej -na podstawie ustawy o opłacie skarbowej (t.j.Dz.U.2023, poz.2111 z późni. zmianami) ²⁾.