…………………………………………………… Bystrzyca Kłodzka dnia:………………2025 r.

……………………………………………………

…………………………………………………….

(imię, nazwisko, adres, nr telefonu)

 Powiatowy Lekarz Weterynarii

 w Kłodzku z/s w Bystrzycy Kłodzkiej

 ul. Kłodzka 12

 57 – 500 Bystrzyca Kłodzka

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia dotyczącego

* wpisania 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 (Dz. U. z 2023 r., poz. 1075);
* o liczbie pni pszczelich

Zaświadczenie to jest mi niezbędne celem przedłożenia do wniosku o pomoc finansową dla pszczelarzy, będących podmiotami prowadzącymi działalność nadzorowaną w zakresie utrzymywania pszczół.

Zaświadczenie proszę wystawić w 1 egzemplarzu.

 ………………………………………….

 *Podpis osoby wnioskującej*

Załącznik:

1. Oświadczenie o stanie rodzin pszczelich na wiosnę 2025 r., które przezimowały

…………………………………………………….. Bystrzyca Kłodzka dnia: …………….2025 r.

……………………………………………………..

……………………………………………………..

(imię, nazwisko, adres, nr telefonu)

 Powiatowy Lekarz Weterynarii

 w Kłodzku z/s w Bystrzycy Kłodzkiej

 ul. Kłodzka 12

 57-500 Bystrzyca Kłodzka

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że ja niżej podpisany ………………………………………………………………….., zamieszkały

w……………..……………………………………………, pasieka zlokalizowana w …………………………………………

…………………………………………..…………………., jestem zgłoszony do Rejestru Powiatowego Lekarza

Weterynarii, oraz posiadam aktualnie ………………rodzin pszczelich, które przezimowały.

Zaświadczenie potrzebne jest mi w celu dołączenia do wniosku o dofinansowanie z ARiMR.

Jestem świadomy/ świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w oświadczeniu dla potrzeb związanych z rejestracją zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (DZ.U. z 2019 poz. 1781 z późn. zm.)

 ………………………………………………

 (podpis)