Ankieta członka Stowarzyszenia Pszczelarzy Zawodowych
dane dotyczące 2016 roku i planów na 2017 rok,
w tym działań w ramach programów Agencji Rynku Rolnego

1.	**Nazwisko i imię**				**Posiadana ilość rodzin pszczelich** **stan na 2016 / plan na 2017** ……/……	
2.	**Adres zamieszkania**	…… Miejscowość kod pocztowy poczta …… ulica nr domu nr lokalu				
3.	**PESEL**				**NIP**	
4.	**Nazwa i adres gospodarstwa dla potrzeb wystawianych faktur:**					
5.	**Czy Gospodarstwo jest aktywnym płatnikiem VAT (tak/nie)**					
6.	**Telefony** stacjonarny …… fax ……				komórkowy ……	
7.	**Adres e-mail** ……@.....				**Strona** **www**……	
8.	**Numer konta bankowego członka na które Stowarzyszenie ma dokonywać zwroty należności:**					
9.	**Numer weterynaryjny,** **……data nadania ……Powiat zgłoszenia ……..**					
10.	**Deklaracja uczestnictwa w zebraniu organizacyjnym w dniach 03-06.11.2016 – w Hotel Skalny**	**Pobyt 03-06.11.2016 koszt uczestnictwa**		**Ilość osób**	**Razem do wpłaty**	
		Członek 500 zł / osoba towarzysząca 550 zł			**= zł**	
	Kwotę z tytułu uczestnictwa prosimy wpłacić na konto SPZ do 20 października 2016 r. podając swoje nazwisko i tytuł wpłaty. Wszelkie zmiany dotyczące uczestnictwa prosimy zgłosić Tel. 507050133 lub e. mailem					
11.	**Zapotrzebowanie na leki na warrozę w 2017 r.** **Prosimy o podanie ilości opakowań** **Refundacja 90% (kwoty netto)**	**Apiwarol 49,00 1 op./ 5 rodzin**	**Biowar 58,00 1 op./5rodzin**	**Baywarol 80,00 1 opak./5 rodzin**	**Apiguard 10,00 2 op/1rodzinę**	
12.	**Deklaracja zakupu matek pszczelich w 2017 roku** **Refundacja 70%(kwoty netto)**	**Od którego hodowcy (nazwisko)**	**NUx20**	**UUNx60**	**UUSx100**	**Rx200**
13.	**Deklaracja zakupu odkładów w 2017 roku –podać nazwisko hodowcy** Refundacja 70% (kwoty netto)	**Od którego hodowcy (nazwisko)**			**Szt. x 200,-**	
14.	**Deklaracja zakupu sprzętu na 2017** **<u>dotyczy wszystkich pasiek</u>** refundacja 60% (kwoty netto) Producent nazwa i kwota zakupu.					
15.	**Deklaracja zakupu przyczepy lub sprzętu do załadunku/rozładunku** **<u>dotyczy wszystkich pasiek</u>** refundacja do 60%(kwoty netto) Producent nazwa i kwota zakupu.					
16.	**Deklaracja zlecenia badań jakości miodu refundacja 90% (kwoty netto)**					
17.	**Roczne składki członkowskie w należy regulować do 01 marca roku którego składka dotyczy - tytuł wpłaty: <u>składka członkowska</u> wpisowe dotyczące nowych członków to 500,-zł tytuł <u>wpisowe</u>**				Obowiązkowo **Składka członkowska** **300 ,- zł**	
18.	**Nr konta SPZ: 60 1500 1298 1212 9003 3841 0000**					

Powyższą ankietę prosimy wypełnić i przesłanie do 02.11.2016 na adres: **Piotr Mrówka**
ul. Fromborska 14, 60-454 Poznań lub dostarczyć osobiście na zebraniu 03.11.2016

Ostateczny termin składania ankiet- zapotrzebowań na 2017 rok mija 31.12.2016

Ankiety złożone po tym terminie mogą nie być rozpatrywane.

Data …… podpis …….