

**Ankieta członka Stowarzyszenia Pszczelarzy Zawodowych
dane dotyczące 2015/16 roku
oraz działań w ramach programów Agencji Rynku Rolnego**

1.	Nazwisko i imię	Posiadana ilość rodzin pszczelich stan na 30.09.2015 / 30.09.2016/.....										
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 nadaniaPowiat zgłoszenia											
10.	Deklaracja uczestnictwa w zebraniu organizacyjnym w dniach 08-10.10.2015 – w Radoczy	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">Pobyt 08-11.10.2015 koszt uczestnictwa</td> <td style="width: 16%;">Ilość osób</td> <td style="width: 51%;">Razem do wpłaty</td> </tr> <tr> <td>Członek 450 zł / osoba towarzysząca 500 zł</td> <td></td> <td>= zł</td> </tr> </table>	Pobyt 08-11.10.2015 koszt uczestnictwa	Ilość osób	Razem do wpłaty	Członek 450 zł / osoba towarzysząca 500 zł		= zł				
Pobyt 08-11.10.2015 koszt uczestnictwa	Ilość osób	Razem do wpłaty										
Członek 450 zł / osoba towarzysząca 500 zł		= zł										
Kwotę z tytułu uczestnictwa prosimy wpłacić na konto SPZ do 30 września 2015 r podając swoje nazwisko i tytuł wpłaty. Do 10.09.2015 prosimy zgłosić swoje uczestnictwo do wiceprezesa Tel. 507050133 lub e.maillem												
11.	Zapotrzebowanie na leki na warrozę w 2016 r. Prosimy o podanie ilości opakowań Refundacja 80% (kwoty netto)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 16%;">Apiwarol 48,00 1 op./ 5 rodzin</td> <td style="width: 16%;">Biowar 57,00 1 op./5rodzin</td> <td style="width: 16%;">Baywarol 80,00 1 opak./5 rodzin</td> <td style="width: 52%;">Apiguard 10,00 2 op/1rodzinę</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Apiwarol 48,00 1 op./ 5 rodzin	Biowar 57,00 1 op./5rodzin	Baywarol 80,00 1 opak./5 rodzin	Apiguard 10,00 2 op/1rodzinę						
Apiwarol 48,00 1 op./ 5 rodzin	Biowar 57,00 1 op./5rodzin	Baywarol 80,00 1 opak./5 rodzin	Apiguard 10,00 2 op/1rodzinę									
12.	Deklaracja zakupu matek pszczelich w 2016 roku –podać ilość szt. i miejsce zakupu Refundacja 70%(kwoty netto)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Od którego hodowcy (nazwisko)</td> <td style="width: 12%;">NUx20</td> <td style="width: 12%;">UUNx60</td> <td style="width: 12%;">UUSx100</td> <td style="width: 39%;">Rx200</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Od którego hodowcy (nazwisko)	NUx20	UUNx60	UUSx100	Rx200					
Od którego hodowcy (nazwisko)	NUx20	UUNx60	UUSx100	Rx200								
13.	Deklaracja zakupu odkładów w 2016 roku –podać nazwisko hodowcy Refundacja 70% (kwoty netto)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">Od którego hodowcy (nazwisko)</td> <td style="width: 20%;">Szt. x 200,-</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Od którego hodowcy (nazwisko)	Szt. x 200,-								
Od którego hodowcy (nazwisko)	Szt. x 200,-											
14.	Deklaracja zakupu sprzętu (dotyczy pasiek poniżej 196 pni) refundacja 60% (kwoty netto) Producent nazwa i kwota zakupu.											
15.	Deklaracja zakupu przyczepy (dotyczy pasiek poniżej 196 pni) refundacja 60%(kwoty netto) Producent nazwa i kwota zakupu.											
16.	Deklaracja zlecenia badań jakości miodu refundacja 100% (kwoty netto)											
17.	Przypominamy roczne składki członkowskie w należy regulować do 01 marca - tytuł wpłaty: <u>składka członkowska</u> wpisowe dotyczące nowych członków to 500,-zł tytuł wpisowe	Obowiązkowo Składka członkowska 300 ,- zł										
18.	Nr konta SPZ: 60 1500 1298 1212 9003 3841 0000											

Powyższą ankietę prosimy wypełnić i przesłać do 05.10.2015 na adres: **Piotr Mrówka**
ul. Fromborska 14, 60-454 Poznań lub dostarczyć osobiście na zebraniu 08.10.2015
Ostateczny termin składania zapotrzebowań na 2016 rok mija 31.12.2015 po tym terminie zapotrzebowania nie będą uwzględniane.

Data podpis