

**Ankieta członka Stowarzyszenia Pszczelarzy Zawodowych
dane dotyczące 2016 roku i planów na 2017
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 nadaniaPowiat zgłoszenia				
10.	Deklaracja uczestnictwa w zebraniu organizacyjnym w dniach 10-13.10.2016 – w Dwór Pomorski	Pobyt 10-13.03.2016 koszt uczestnictwa Członek 450 zł / osoba towarzysząca 500 zł	Ilość osób	Razem do wpłaty = zł	
Kwotę z tytułu uczestnictwa prosimy wpłacić na konto SPZ do 29 lutego 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 2016 r. Prosimy o podanie ilości opakowań Refundacja 80% (kwoty netto)	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 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 samochodu <u>dotyczy wszystkich pasiek</u> refundacja do 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 10.02.2016 na adres: **Piotr Mrówka**
ul. Fromborska 14, 60-454 Poznań lub dostarczyć osobiście na zebraniu 11.03.2016
Ostateczny termin składania zapotrzebowań na 2016 rok minął 31.12.2015
Posiadamy jeszcze środki na 2016 rok na zakup sprzętu i leków.

Data podpis