

**Ankieta członka Stowarzyszenia Pszczelarzy Zawodowych  
dane dotyczące 2023 roku,  
w tym działań w ramach programów ARMiR - KOWR**

<b>1.</b>	Nazwisko i imię .....	Posiadana ilość rodzin pszczelich stan na 2022 / plan na 2023 ...../.....										
<b>2.</b>	Adres zamieszkania ..... Miejscowość ..... kod pocztowy ..... poczta .....	..... ulica ..... nr domu ..... nr lokalu .....										
<b>3.</b>	PESEL	NIP										
<b>4.</b>	Nazwa i adres gospodarstwa dla potrzeb wystawianych faktur:											
<b>5.</b>	Czy Gospodarstwo jest aktywnym płatnikiem VAT (tak/nie)											
<b>6.</b>	Telefony stacjonarny ..... fax .....	komórkowy .....										
<b>7.</b>	Adres e-mail .....@.....	Strona www.....										
<b>8.</b>	Numer konta bankowego członka na które Stowarzyszenie ma dokonywać zwroty należności:											
<b>9.</b>	Numer weterynaryjny, .....data nadania .....Powiat zgłoszenia .....											
<b>10.</b>	Deklaracja uczestnictwa w zebraniu organizacyjnym w dniach 17-20.03.2022 – w Pałac Sieniawa	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">Pobyt 17.03-20.03.2022 koszt uczestnictwa</td> <td style="width: 33%;">Ilość osób</td> <td style="width: 34%;">Razem do wpłaty</td> </tr> <tr> <td>Członek 550 zł / osoba towarzysząca 850 zł</td> <td></td> <td>= ..... zł</td> </tr> </table>	Pobyt 17.03-20.03.2022 koszt uczestnictwa	Ilość osób	Razem do wpłaty	Członek 550 zł / osoba towarzysząca 850 zł		= ..... zł				
Pobyt 17.03-20.03.2022 koszt uczestnictwa	Ilość osób	Razem do wpłaty										
Członek 550 zł / osoba towarzysząca 850 zł		= ..... zł										
Kwotę z tytułu uczestnictwa prosimy wpłacić na konto SPZ do 07 marca 2022 r. podając swoje nazwisko i tytuł wpłaty. Wszelkie zmiany dotyczące uczestnictwa prosimy zgłosić Tel. 507050133 lub e. mailem												
<b>11.</b>	Zapotrzebowanie na leki na warrozę w 2019 r. inne leki uzgadniać osobiście !!! Prosimy o podanie ilości opakowań Refundacja 90% (kwoty netto)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Apiwarol 50,00 1 op./ 5 rodzin</td> <td style="width: 25%;">Biowar 60,00 1 op./5rodzin</td> <td style="width: 25%;">Baywarol 80,00 1 opak./5 rodzin</td> <td style="width: 25%;">Apiguard 10,00 2 op/1rodzinę</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> </table>	Apiwarol 50,00 1 op./ 5 rodzin	Biowar 60,00 1 op./5rodzin	Baywarol 80,00 1 opak./5 rodzin	Apiguard 10,00 2 op/1rodzinę	.....	.....	.....	.....		
Apiwarol 50,00 1 op./ 5 rodzin	Biowar 60,00 1 op./5rodzin	Baywarol 80,00 1 opak./5 rodzin	Apiguard 10,00 2 op/1rodzinę									
.....	.....	.....	.....									
<b>12.</b>	Deklaracja zakupu matek pszczelich w 2023 roku Refundacja 70%(do kwoty netto do 200zł/szt)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Od którego hodowcy (nazwisko)</td> <td style="width: 25%;">NUx35</td> <td style="width: 25%;">UUNx100</td> <td style="width: 25%;">UUSx150</td> <td style="width: 25%;">Rx350</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> </table>	Od którego hodowcy (nazwisko)	NUx35	UUNx100	UUSx150	Rx350	.....	.....	.....	.....	.....
Od którego hodowcy (nazwisko)	NUx35	UUNx100	UUSx150	Rx350								
.....	.....	.....	.....	.....								
<b>13.</b>	Deklaracja zakupu odkładów w 2023 roku –podać nazwisko hodowcy Refundacja 70% (kwoty netto 200zł)	<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 350,-</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> </table>	Od którego hodowcy (nazwisko)	Szt. x 350,-	.....	.....						
Od którego hodowcy (nazwisko)	Szt. x 350,-											
.....	.....											
<b>14.</b>	Deklaracja zakupu sprzętu na 2023 dotyczy wszystkich pasiek refundacja 60% (kwoty netto) Producent nazwa i kwota zakupu.	Maksymalna kwota zakupu brutto to 30 750 dla pasieki powyżej 150 rodzin										
<b>15.</b>	Deklaracja zakupu przyczepy lub urządzeń do transportu dotyczy wszystkich pasiek refundacja do 60%(kwoty netto) Producent nazwa i kwota zakupu.											
<b>16.</b>	Deklaracja zlecenia badań jakości miodu refundacja 100% (kwoty netto)											
<b>17.</b>	Roczne składki członkowskie w należy regulować do 01 marca roku którego składka dotyczy - tytuł wpłaty: <u>składka członkowska wpisowe</u> dotyczące nowych członków to 500,-zł tytuł <u>wpisowe</u>	Obowiązkowo Składka członkowska 300 ,- zł										
<b>18.</b>	<b>Nr konta SPZ: 60 1500 1298 1212 9003 3841 0000</b>											

Powyzszą ankietę prosimy wypełnić i przesłać do 30.03.2022r. na adres: **Piotr Mrówka**  
**ul. Fromborska 14, 60-454 Poznań** lub dostarczyć osobiście na zebraniu 17.03.2022  
**Ostateczny termin składania ankiet- zapotrzebowań na 2023 rok mija 30.12.2022 r.**  
Ankiety złożone po tym terminie mogą nie być rozpatrywane.

Data ..... podpis .....