

Ankieta członka Stowarzyszenia Pszczelarzy Zawodowych
dane dotyczące 2024 roku,
w tym działań w ramach programów ARiMR

1.	Nazwisko i imię	Posiadana ilość rodzin pszczelich stan na 2023 / plan na 2024/.....			
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.	Wpis do ewidencji producentów rolnych w ARiMR numer EP				
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 09-12.11.2023 – w Hotel Kmicic	Pobył 09.11-12.11.2023 koszt uczestnictwa Członek 650 zł / osoba towarzysząca 950 zł	Ilość osób	Razem do wpłaty = zł	
Kwotę z tytułu uczestnictwa prosimy wpłacić na konto SPZ do 30 października 2023 r. podając swoje nazwisko i tytuł wpłaty. Wszelkie zmiany dotyczące uczestnictwa prosimy zgłosić Tel. 507050133 lub e. mailem					
11.	Zapotrzebowanie na leki na warzozę w 2023 r. <u>inne leki uzgadniać osobiście !!!</u> Prosimy o podanie ilości opakowań Refundacja 90% (kwoty netto)	Apiwarol 60,00 1 op./ 5 rodzin	Biowar 66,00 1 op./5rodzin	Baywarol 89,00 1 opak./5 rodzin	Inny podać nazwę i ilość
12.	Deklaracja zakupu matek pszczelich w 2024 roku Refundacja 70%(do kwoty netto 300zł/szt.)	Od którego hodowcy (nazwisko)	NUx35	UUNx100	UUSx150 Rx500
13.	Deklaracja zakupu odkładów w 2024 roku –podać nazwisko hodowcy Refundacja 70% (do kwoty netto 300zł/szt.)	Od którego hodowcy (nazwisko)			Szt. x 350,-
14.	Deklaracja zakupu sprzętu na 2024 <u>dotyczy wszystkich pasiek</u> refundacja 60% (kwoty netto) Producent nazwa i kwota zakupu.	Maksymalna kwota zakupu brutto to 30 750 dla pasieki powyżej 150 rodzin Ten kierunek wsparcia można realizować też indywidualnie w epue ARiMR			
17.	Roczne składki członkowskie w należy regulować do 01 marca roku którego składka dotyczy - z tytułem wpłaty: <u>składka członkowska</u> <u>wpisowe dotyczące nowych członków to 500,-zł tytuł wpisowe</u>	Obowiązkowo Składka członkowska 300 ,- zł			
18.	Nr konta SPZ: 60 1500 1298 1212 9003 3841 0000				

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

Ostateczny termin składania ankiet- zapotrzebowań na 2024 rok mija 30.12.2023 r.

Ankiety złożone po tym terminie mogą nie być rozpatrywane.

Data

podpis