

**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 2024 / plan na 2025/.....				
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	komórkowy				
	fax				
7.	Adres e-mail@.....	Strona www.....				
	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 14-17.03.2024 – w Hotel Laola	Pobył 14.03-17.03.2024 koszt uczestnictwa	Ilość osób	Razem do wpłaty		
		Członek 750 zł / osoba towarzysząca 950 zł		= zł		
	Kwotę z tytułu uczestnictwa prosimy wpłacić na konto SPZ do 05 marca 2024 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 2025 r. inne leki uzgadniać osobiście !!! Prosimy o podanie ilości opakowań Refundacja 90% (kwoty netto)	Apiwarol 65,00 1 op./ 5 rodzin	Biowar 70,00 1 op./5rodzin	Baywarol 100,00 1 opak./5 rodzin	Inny podać nazwę i ilość	
12.	Deklaracja zakupu matek pszczelich w 2025 roku Refundacja 70%(do kwoty netto 300zł/szt.)	Od którego hodowcy (nazwisko)	NUx35	UUNx120	UUSx150	Rx500
13.	Deklaracja zakupu odkładów w 2025 roku –podać nazwisko hodowcy Refundacja 70% (do kwoty netto 250zł)	Od którego hodowcy (nazwisko)			Szt. x 350,-	
14.	Deklaracja zakupu sprzętu na 2025 <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				
17.	Roczne składki członkowskie w należy regulować do 01 marca roku którego składka dotyczy - tytuł wpłaty: <u>składka członkowska 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 14.03.2024

Ostateczny termin składania ankiet- zapotrzebowań na 2025 rok mija 31.08.2024 r.

Ankiety złożone po tym terminie mogą nie być rozpatrywane.

Data

podpis