



Formularz zapotrzebowania na projekty pszczelarskie w 2025 roku
dla pszczelarzy reprezentowanych przez Częstochowski Związek Pszczelarski
ogólne warunki funkcjonowania interwencji pszczelarskich są tu:
<https://www.gov.pl/web/arimr/rok-pszczelarski-2025>

Termin przekazania do biura Związku

– PILNE! najpóźniej do 18 listopada 2024 lub na e-mail: biuro@czzp.pl

Imię		Nazwisko	
Adres			
PESEL	Nr wet.	NR RHD/SB	Nr Ewidencji Producenta (tzw. EP)
Nr telefonu		E-mail	
Liczba pni wg stanu na dzień składania Wniosku: (Uwaga! W tym roku są zmiany w tym zakresie).			
1. Taka sama jak we wniosku złożonym do ARiMR (kwiecień – maj 2024) na dopłatę do przezimowanych rodzin pszczelich i wynosi (proszę dołączyć decyzję ARiMR z 2024r. o przyznaniu pomocy do przezimowanych rodzin pszczelich)			
2. Inna niż w punkcie 1. i wynosi (w tym przypadku koniecznie dołączyć zaświadczenie od Powiatowego Lekarza Weterynarii o aktualnym stanie posiadanych pni pszczelich)			
3. Nie wnioskowałem o dopłatę do przezimowanych rodzin pszczelich - moja liczba pni pszczelich (w tym przypadku koniecznie dołączyć zaświadczenie od Powiatowego Lekarza Weterynarii o aktualnym stanie posiadanych pni pszczelich)			

Planuję zakupić NOWY sprzęt pszczelarski

(proszę podać nazwę sprzętu)

.....
całkowita wartość netto sprzętu

Uwaga! Nowość w tym roku! Jeśli pszczelarz ma mniej niż 40 lat a planuje kupić sprzęt pszczelarski i mieć pewność, że otrzyma dotację w maksymalnej wysokości (50% wartości netto kupionego sprzętu), koniecznie dołącza zaświadczenie weterynaryjne potwierdzające prowadzenie działalności pszczelarskiej w sposób nieprzerwany nie krócej niż 3 lata, wydane przez właściwego miejscowo powiatowego lekarza weterynarii lub świadectwa lub inne dokumenty wydane przez szkołę potwierdzające posiadanie wykształcenia średniego branżowego w zawodzie technik pszczelarz lub zasadniczego zawodowego w zawodzie pszczelarz.

Deklaruję udział w szkoleniu z zakresu tematyki pszczelarskiej

TAK **NIE**
niepotrzebne skreślić

Matki – podać liczbę sztuk i wpisać wartość planowanego zakupu

Odkłady – podać liczbę odkładów i wpisać wartość planowanego zakupu

Leki przeciw WARROZIE - Nazwa leku ↓	Ile opakowań ↓

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora tj. Częstochowski Związek Pszczelarski, w celu realizacji projektów refundacyjnych oraz działalności statutowej CzZP, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO). Dane będą przetwarzane w zbiorze danych osobowych o nazwie „Baza Użytkowników”

data

podpis pszczelarza