

.....dn. ....

(miejsowość)

(data)

.....

.....

.....

dane i adres wnioskodawcy

.....

nr weterynaryjny ( jeżeli został nadany)

tel. ....

Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Puławach

### Wniosek

Zgodnie z § 1 pkt.5, ust.6 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 19 maja 2021 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie szczegółowego zakresu i sposobów realizacji niektórych zadań Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa (Dz.U. z 2021 r. , poz. 926) w związku z udzieleniem pomocy finansowej na realizację innych zadań wynikających z polityki państwa w zakresie rolnictwa i rozwoju wsi, o której mowa w § 2 ust. 1 pkt 6, podmiotom prowadzącym działalność nadzorowaną w zakresie utrzymywania pszczół wpisanym do rejestru, o którym mowa w art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt, zwanym dalej „pszczałarzami” ,

zwracam się z prośbą o wydanie „**zaświadczenia powiatowego lekarza weterynarii** właściwego ze względu na miejsce prowadzenia pasieki o wpisaniu pszczelarza do rejestru, o którym mowa w art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt, oraz liczbie pni pszczelich, wydane w roku, w którym ten pszczelarz ubiega się o pomoc” .

Informuję, że w dniu ..... 2021 r. posiadam ..... pni pszczelich. ( wskazać datę) (podać liczbę)

Pasieka została zarejestrowana w dniu ..... oraz posiadała ..... pni w dniu rejestracji. ( wskazać datę) (podać liczbę)

Pasieka znajduje się w miejscowości : .....  
.....  
( adres pasieki, \* pasieka stacjonarna, wędrowna )

- **Niepotrzebne skreślić**

Świadomy odpowiedzialności za składanie fałszywych informacji i prawdziwości danych oświadczam, że znana mi jest treść art. 233 § 1 Kodeksu karnego .

.....

( podpis wnioskodawcy )