\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**WNIOSEK WSTĘPNY NA ZAKUP LAWET DO PRZEWOZU ULI**

**GOSPODARKA WĘDROWNA**

**W RAMACH WPR 2023/2024**

……………………………………………………….. ………………………………………………………….

*Nazwisko i imię Koło Pszczelarzy*

…………………………………………………………. ………………………………………………………….

 *Adres e-mail*

……………………………………………………….. ………………………………………………………….

 *Nr telefonu*

……………………………………………………… ………………………………………………………….

*Dokładny adres ilość rodzin na dzień składania wniosku*

 Minimum 25 rodzin pszczelich

……………………………………………………….

*Nr PESEL*

…………………………………………………………

*NR PIW*

…………………………………………………………..

*NR EP*

………………………………………………………..

*NR SB*

*………………………………………………………….*

*Nr RHD*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

*Nr rachunku bankowego*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Producent-pełna nazwa** | **Nazwa sprzętu** | **Nr katalogowy** | **ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** |
|  |  | **Przyczepa /Laweta** |  |  |  |  |
|  |  | **Urządzenie dźwigowe do załadunku i rozładunku uli** |  |  |  |  |
|  |  | **Waga pasieczn** |  |  |  |  |
|  |  | **Elektryzator****(pastuch elektryczny)** |  |  |  |  |
|  |  | **Lokalizator GPS uli** |  |  |  |  |
|  |  | **Mini Ładowarka , inne wózki samojezdnych****Minimum 150 rodzin pszczelich** |  |  |  |  |

1. Wniosek wypełniamy czytelnie drukowanymi literami.
2. **Do Wniosku należy dołączyć kserokopie (1 szt) - Nr PIW, Nr EP, Nr SB lub RHD**
3. Niekompletne Wnioski nie będą przyjmowane.
4. Ilość rodzin podana we Wniosku musi być zgodna z ilością rodzin podanej we wszystkich programach oraz w zadaniu realizowanym przez ARiMR dotyczącą ,,rodzin przezimowanych’’.
5. Pomoc w pełnej wysokości i w pierwszej kolejności będzie udzielana dla młodych pszczelarzy tj. tych którzy nie ukończyli 40 roku życia.
6. Pomocą może być objęty pszczelarz posiadający minimum 10 rodzin pszczelich, będący producentem produktów pszczelich **Nr EP** , spełniający następujące warunki :

- prowadzi działalność nadzorowaną w zakresie utrzymywania pszczół i jest zgłoszony do rejestru **PIW.,**

-umieszcza na rynku produkty pszczele , zgodnie z obowiązującymi przepisami  **SPRZEDAŻ** **BEZPOŚREDNIA** lub **ROLNICZY HANDEL DETALICZNY**.

1. Refundacja maksymalna wynosi do 60% wartości netto zakupionego sprzętu , nie więcej niż 150zł w przeliczeniu na jedną posiadaną rodzinę pszczelą w przypadku 25 do 150 rodzin,

oraz 200,00zł w przeliczeniu na jedną rodzinę pszczelą w przypadku posiadania powyżej 150 rodzin nie więcej niż 40 000,00zł.

\*Powyższy wniosek jest wnioskiem wewnętrznym , niezobowiązującym.

…………………………………………………… …………………………………………………………………………

*Miejscowość, data*  *podpis*