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

**WNIOSEK WSTĘPNY NA ZAKUP SPRZĘTU PSZCZELARSKIEGO**

**W RAMACH WPR 2023/2024**

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

*Nazwisko i imię Koło Pszczelarzy*

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

 *Adres e-mail*

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

 *Nr telefonu*

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

*Dokładny adres ilość rodzin na dzień składania wniosku*

……………………………………………………….

*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 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

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 100zł w przeliczeniu na jedną posiadaną rodzinę pszczelą i nie więcej niż 15000zł.

\*Powyższy wniosek jest wnioskiem wewnętrznym , niezobowiązującym.

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

*Miejscowość, data*  *podpis*