Nisko, dnia ………………………… 2024 r.

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………

Adres zamieszkania: ……………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………….

Telefon: ……………………………………………………………………………..

**POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII**

**W NISKU**

**WNIOSEK**

Zwracam się z wnioskiem o wydanie zaświadczenia dotyczącego stanu posiadania rodzin pszczelich: ……………………, w pasiece zarejestrowanej pod poz. …………………………….. w rejestrze pasiek prowadzonym przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Nisku.

Pasieka zlokalizowana jest w miejscowości: ……………………………………………………………………………………………… ,

gm. ………………………………………………………………………………………… .

Zaświadczenie jest wymagane w związku z Programem realizowanym przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa pn. „Wniosek o pomoc finansową dla pszczelarzy, będących podmiotami prowadzącymi działalność nadzorowaną w zakresie utrzymywania pszczół wpisanych 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”.

**OŚWIADCZENIE**

Na podstawie art.75 § 1 i 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. DZ. U. z 2023 r. poz. 775, 803), uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny1) (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 17) składam oświadczenie, że jestem właścicielem pasieki wpisanej do rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii w Nisku pod pozycją: ……………………………. liczącej: ……………… rodzin pszczelich, zlokalizowanej w miejscowości: ………………………………………………..……………………. gmina:………………………………………………………………………………………………………….………………………………..

Miejscowość, data …………………………………………………………………………………………

Podpis ………………………………………………………………………………………….

**1)Art. 233.** **[Fałszywe zeznanie]** § 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.