

WZÓR

**ZAŚWIADCZENIE WETERYNARYJNE**  
o stanie zdrowotności pni pszczelich

1. Właściciel pasieki:

.....  
.....

(imię i nazwisko lub nazwa posiadacza zwierząt oraz adres zamieszkania lub siedziby)

2. NIP .....

3. Adres położenia pasieki:

.....  
.....

4. Liczba pni pszczelich:

.....

5. Data wykonania badania klinicznego:

.....

Badanie kliniczne wszystkich pni pszczelich przeznaczonych do produkcji matek, pakietów lub odkładów w danym sezonie przeprowadzono w szczególności w kierunku: warrozy, nosemozy, zgnilca europejskiego, zgnilca amerykańskiego, chorób wirusowych oraz grzybicy wapiennej.

W wyniku przeprowadzonego badania **nie stwierdzono** objawów klinicznych ww. chorób.

Na podstawie przeprowadzonego badania klinicznego oświadczam, że stan zdrowotny rodzin pszczelich pozwala na prowadzenie przez tę pasiekę produkcji matek, pakietów lub odkładów na potrzeby udziału w interwencji I.6.5. „Interwencja w sektorze pszczelarskim – pomoc na odbudowę i poprawę wartości użytkowej pszczół” w roku pszczelarskim 2025, realizowanej w ramach Planu Strategicznego Wspólnej Polityki Rolnej na lata 2023 – 2027.

.....  
(data wydania)

.....  
(podpis i pieczętka lekarza weterynarii wystawiającego zaświadczenie)