*Załącznik Nr 13. do Regulaminu naborów wniosków o przyznanie pomocy dla interwencji w sektorze pszczelarskim (I.6.1-I.6.7) na rok pszczelarski 2025 w ramach Planu Strategicznego dla Wspólnej Polityki Rolnej na lata 2023-2027*

WZÓR

**ZAŚWIADCZENIE WETERYNARYJNE**

o stanie zdrowotności pni pszczelich

1. Właściciel pasieki:

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

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

1. NIP . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
2. Adres położenia pasieki:

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

1. Liczba pni pszczelich:

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

1. 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 pieczątka lekarza weterynarii wystawiającego zaświadczenie)*