

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
Miejscowość i data

.....  
PESEL lub numer paszportu lub NIP

.....

.....  
(adres zamieszkania)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Pruszczu Gdańskim**

.....  
(numer telefonu)

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia, że moja pasieki

1. ....  
(nazwa i adres posadowienia pasieki), numer wpisu do rejestru, ilość rodzin)
2. ....  
(nazwa i adres posadowienia pasieki), numer wpisu do rejestru, ilość rodzin)
3. ....  
(nazwa i adres posadowienia pasieki), numer wpisu do rejestru, ilość rodzin)
4. ....  
(nazwa i adres posadowienia pasieki), numer wpisu do rejestru, ilość rodzin)
5. ....  
(nazwa i adres posadowienia pasieki), numer wpisu do rejestru, ilość rodzin)

o całkowitej liczbie rodzin pszczelich.....stan danych na dzień.....  
znajduje się w rejestrze podmiotów prowadzących działalność nadzorowaną w zakresie  
prowadzenia pasieki, zgodnie z art. 67 ust. 1 ustawy z dnia 21 listopada 2025 r. o zdrowiu  
zwierząt- rejestr zakładów i podmiotów zarejestrowanych nadzorowanych przez Inspekcję  
Weterynaryjna

Niniejsze zaświadczenie zostanie przedłożone w celu utrzymania pomocy finansowej z ARIMR dla pszczelarzy do  
przezimowanych rodzin pszczelich na podstawie rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 27 stycznia 2015 w sprawie  
szczegółowego zakresu i sposobów realizacji niektórych zadań Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa (DZ. U  
poz. 187, z póź zm.)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Pruszczu Gdańskim  
w zakresie realizacji sprawy, z którą zwróciłem/am się do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Pruszczu Gdańskim  
Oświadczam jednocześnie, iż swoje dane osobowe oraz dane we wniosku przekazuję dobrowolnie i są one zgodne z prawdą.  
Podstawa prawna: Art. 6 pkt 1 lit. a) RODO

.....  
czytelny podpis

Załączniki do wniosku

Oświadczenie o przeglądzie pasieki

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
Miejscowość i data

.....

.....  
(adres zamieszkania)

**Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Pruszczu Gdańskim**

.....  
(numer telefonu)

Oświadczam

Oświadczam, że w dniu..... przeprowadził/am/em przegląd pasieki i jej stan liczy aktualnie..... rodzin pszczelich

Zostałem pouczony o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

Oświadczam jednocześnie, że znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikających z art. 233 KK

.....

czytelny podpis

Art. 233 KK § 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.

§ 1a. Jeżeli sprawca czynu określonego w § 1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższemu, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.