

Stargard, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
adres zamieszkania

.....  
nr telefonu

.....  
e-mail

**Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Stargardzie**

### **Wniosek**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia\* o ilości posiadanych pni pszczelich, w celu ubiegania się o pomoc finansową:

.....  
.....

Oświadczam, że na dzień ..... posiadam ..... rodzin pszczelich.

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art.233 par. 1 KK). „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”.

.....  
czytelny podpis

\* podlega opłacie skarbowej (17,00 zł)