|  |  |
| --- | --- |
| **ПРИЛОЖЕНИЕ № 5** |  |
| **ДЕКЛАРАЦИЯ** |  |
|  **I.E. 2 „Борба срещу агресорите и болестите в кошера, особено срещу вароатозата“, дейност а) „Третиране на пчелните семейства срещу агресорите и болестите в кошера, особено срещу вароатозата“** |  |
| Долуподписаният/ата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| с ЕГН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в качеството ми на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| декларирам, че: |  |
|  | 1. **Общият брой третирани пчелни семейства с препарати за борба срещу вароатозата и средства за борба срещу агресорите и болестите в кошера, различни от вароатозата**  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ броя |  |  |  |  |
|  | **Важно: В т. 1 се посочва общия брой третирани пчелни семейства в пчелините на ползвателя, независимо от броя и вида на третиранията им. Едно третирано пчелно семейство се записва само веднъж.** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2. Препаратът, закупен с фактура №................../....................., е употребен за **ПРОЛЕТНО ТРЕТИРАНЕ** на пчелни семейства, както следва: |  |  |  |  |
|  | Пчелин с № | Използван препарат за ПРОЛЕТНО третиране- наименование | Третирани пчелни семейства (брой) | Приложена доза (количество/ 1 пчелно семейство) | Общо количество употребен препарат |  |  |  |  |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5=3\*4 |  |  |  |  |
|  |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
|  |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
|  |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
|  | **ОБЩО** |   |  //// |   |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2. Препаратът, закупен с фактура №................../....................., е употребен за **ЕСЕННО ТРЕТИРАНЕ** на пчелни семейства, както следва: |  |  |  |  |
|  | Пчелин с № | Използван препарат за есенно третиране- наименование | Третирани пчелни семейства (брой) | Приложена доза (количество/ 1 пчелно семейство) | Общо количество употребен препарат |  |  |  |  |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5=3\*4 |  |  |  |  |
|  |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
|  |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
|  |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
|  | **ОБЩО** |   |  //// |   |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 3. **Средството** за борба срещу агресорите и болестите в кошера, **различни от вароатозата** , закупено с фактура №................../....................., е употребено за третиране на пчелни семейства, както следва: |  |  |  |  |
|  | Пчелин с № | Използвано средство- наименование | Третирани пчелни семейства (брой) | Приложена доза (количество/ 1 пчелно семейство) | Общо употребено коричество |  |  |  |  |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5=3\*4 |  |  |  |  |
|  |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
|  |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
|  |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
|  | **ОБЩО** |   |  //// |   |  |  |  |  |
|  | **Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Подпис: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  |  |

