

.....  
(miejsce, data sporządzenia)

**PROTOKÓŁ POBRANIA PRÓBKII DO BADAŃ LABORATORYJNYCH  
PODEJRZENIE ZATRUCIA PSZCZÓŁ ŚRODKAMI OCHRONY ROŚLIN**

Próbki martwych pszczoł do badań lub pszczoł wykazujących objawy zatrucia, pobrane zostały przez pracownika Inspekcji Weterynaryjnej / lekarza weterynarii wolnej praktyki / Policję\*

Panią/Pana.....

Dane kontaktowe (pieczętka) .....

Podejrzenie nieprawidłowości w zakresie stosowania środków ochrony roślin mogące być przyczyną zatrucia pszczoł zgłoszono do Inspektoratu Ochrony Roślin i Nasiennictwa

Dane kontaktowe.....

Właściciel pasieki

Pani/Pan.....

zamieszkała/y w .....gmina.....

powiat .....województwo.....

adres e-mail .....

## Opis pasieki

1) **Lokalizacja pasieki** (adres, opis sąsiednich upraw oraz odległość od nich itp.)

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

2) **Liczba rodzin pszczoł:**

ogółem w pasiece ..... w tym z objawami zatrucia .....

całkowicie wymarłych .....

3) **Objawy zatrucia**

w dniu badania sprawy efekt toksyczny: ustąpił / trwa / narasta\*

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

4) **Stan zdrowotny pasieki** ( opisać, czy stwierdzono jakiegokolwiek objawy chorobowe):

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

Inne okoliczności mogące mieć wpływ na ubytek pszczół:

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

5) **Szacowana wysokość szkody w pasiece** wynosi (zł) .....

słownie .....

## Próbki pobrane do badań laboratoryjnych

Koszty badań laboratoryjnych, po wcześniejszym uzgodnieniu, ponosi Państwowy Instytut Weterynaryjny – Państwowy Instytut Badawczy w Puławach. Badania odbywają się w ramach realizacji zadania W-42 „Monitorowanie stanu zdrowotnego i strat rodzin pszczelich w krajowych pasiekach” realizowanego w ramach programu wieloletniego „Ochrona zdrowia zwierząt i zdrowia publicznego” (uchwała Rady Ministrów nr 116/2019 z dnia 28 sierpnia 2018 r.)

**Z pasieki uszkodzonego pszczelarza Pani/Pana.....**

**pobrano próbkę martwych pszczoł** (zgodnie z instrukcją PIWet-PIB)

zebranych przy ulach

zebranych z dennic

inne / jakie? .....

- wielkość pobranej próbki .....
- numer plomby.....

Zgodnie z oświadczeniem pszczelarza od chwili zauważenia zamierania pszczoł do momentu pobierania próbek upłynęło ..... godzin/dni\*

**Na podejrzonej plantacji Pani/Pana.....\***

o obszarze ..... ha, w odległości ..... m w linii prostej od badanej pasieki,

na której uprawiana jest .....

*(nazwa roślin i faza rozwojowa)*

w trakcie postępowania WIORiN wykazano stosowanie następujących środków ochrony roślin:

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

ostatni zabieg wykonano ..... w godzinach od ..... do .....

Od czasu stosowania preparatu do chwili pobierania próbek pogoda była:

sucha/słoneczna/mglista/deszczowa/burzowa\* .....

Temp. powietrza w zakresie .....°C.

W czasie oględzin na plantacji stwierdzono/nie stwierdzono\* obecność martwych pszczoł/trzmieli\*

W czasie oględzin plantacji stwierdzono/nie stwierdzono\* loty pszczoł.

Uwagi:

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

Pracownik Inspekcji Weterynaryjnej,  
lekarz weterynarii wolnej praktyki lub przedstawiciel Policji\*:

.....

*(Data i podpis)*

Właściciel pasieki:

.....

*(Data i podpis)*

Instrukcję i protokół opracował: dr Tomasz Kiljanek  
Data opracowania: 20 maja 2019 r.