



DECLARACIÓN DE UTILIZACIÓN DE ALIMENTACIÓN SUPLEMENTARIA PARA LAS COLMENAS POR SITUACIONES DE EMERGENCIA SANITARIA Y/O CLIMÁTICA

De acuerdo con el *Documento guía sobre las condiciones objetivas bajo las cuales es necesario aplicar alimentación suplementaria de emergencia a las abejas con fines sanitarios y climáticos*, elaborado por la Dirección General de Producciones y Mercados Agrarios del Ministerio de Agricultura, Pesca y Alimentación, en el caso de incluir en su solicitud de pago gastos relacionados con productos para la alimentación suplementaria o que mejoren la vitalidad de la colmena (Línea 2.1.3), deberá exponer los motivos que han supuesto un riesgo para la supervivencia de la colonia, ligados a factores climáticos o sanitarios.

Yo con NIF apicultor/a de la Comunidad Autónoma de Madrid, con libro de explotación apícola con código REGA ES28....., declaro responsablemente:

Que, dadas las condiciones detectadas (marcar con X según circunstancias de la explotación):

(en caso afirmativo, cumplimentar las fechas de inicio y finalización de la condición)

1. Vitalidad de la colmena limitada, que se refleja en:	
Déficit de abejas y cría viable en los cuadros	<input type="checkbox"/>
Reducción masiva no estacional de población de la colonia	<input type="checkbox"/>
<i>Fecha de inicio:</i>	<i>Fecha de fin:</i>
2. Situaciones sanitarias que suponen un riesgo:	
Grado de infestación <i>Varroa</i> superior al 2% en fase forética	<input type="checkbox"/>
Manejo coadyuvante como tratamiento a la <i>Varroa</i> (enjaulado de reina, enjambres sanitarios u otros métodos que fueren la ausencia de cría)	<input type="checkbox"/>
Ataque prolongado de <i>Vespa velutina</i> y <i>Vespa orientalis</i> , abejaruco u otros agresores que impide el pecoreo de las abejas	<input type="checkbox"/>
Presencia de infección por <i>Nosema (ceranae o apis)</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Fecha de inicio:</i>	<i>Fecha de fin:</i>
3. Cantidad de alimento disponible en la colmena o grado de floración del entorno	
Reserva de miel insuficiente	<input type="checkbox"/>
Déficit proteico por falta de polen combinado con disminución en la cría	<input type="checkbox"/>
Ausencia o déficit de flora melífera productora de polen o néctar	<input type="checkbox"/>
<i>Fecha de inicio:</i>	<i>Fecha de fin:</i>



4. Frecuencia aumentada de días con fenómenos climáticos adversos que impiden el pecoreo			
<i>Tipo de fenómeno climático</i>		<i>Fecha de inicio</i>	<i>Fecha de fin</i>
Extrema sequía	<input type="checkbox"/>		
Lluvias intensas	<input type="checkbox"/>		
Alteración de fenología de floración (retrasos o adelantos)	<input type="checkbox"/>		
5. Ocurrencia de desastres naturales declarados			
<i>Tipo de desastre natural</i>		<i>Fecha de inicio</i>	<i>Fecha de fin</i>
Incendio	<input type="checkbox"/>		
Inundación	<input type="checkbox"/>		

Por estos motivos, es necesario el aporte de nutrientes de tipo energético, vitamínico y/o proteínico en la campaña apícola entre las fechas ___/___/_____(dd/mm/aaaa) y ___/___/_____(dd/mm/aaaa), para garantizar la viabilidad de las colonias de abejas, en una cantidad total de _____Kg.

El producto o productos empleados han sido _____.

En a de ...de 20....

Firmado: