……………………………... ………..…………………………….

(imię i nazwisko) (miejscowość, data)

………………………..…….

(adres za zamieszkania)

……………………..………..

(nr telefonu)

 **Urząd Gminy w Zbicznie**

**Wniosek**

**o dofinansowanie badania gleb rolniczych w gospodarstwie w 2019r.**

**w zakresie podstawowych analiz (zawartość fosforu, potasu, magnezu i odczyn).**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Właściciel gospodarstwa****(imię****i nazwisko)** | **Adres gospodarstwa** | **Pow. gospodarstwa** **(ha)** | **Ilość próbek** (maksymalnie 1 próbka na 4 ha gruntu) |
|  |  |  |  |

 ……………………………

 (podpis wnioskodawcy)