

Łasin, dnia

Imię i Nazwisko

Adres

Telefon / e-mail.....

**Urząd Miasta i Gminy Łasin
ul. Radzyńska 2
86-320 Łasin**

WNIOSEK

o dofinansowanie zabiegu sterylizacji kota/psa

w ramach „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Miasta i Gminy Łasin na rok 2022”.

Zwracam się o dofinansowanie 100% planowanego zabiegu sterylizacji i chipowania psa/kota* , którego jestem właścicielem.

Informacje o posiadanym zwierzęciu:

1. Rasa

2. Wiek

3. Płeć

4. Waga*..... **(konieczna wiedza właściciela psa !)**

5. Oświadczam, że posiadam aktualny dokument potwierdzający poddanie zwierzęcia obowiązkowemu szczepieniu przeciwko wściekliźnie (dotyczy wyłącznie psów i suk), z dnia:

.....

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy

W przypadku pojawienia się dodatkowych badań, zabiegów lub usług, komplikacji po zabiegu, wizyt kontrolnych po zabiegu koszty ponosi właściciel. Jeżeli w wyniku wstępnej weryfikacji stanu zdrowia nastąpi odmową zakwalifikowania do wykonania zabiegu kastracji/sterylizacji koszty badania wstępnego ponosi właściciel.

Zamawiający nie finansuje dodatkowych badań (np. EKG, RTG, USG, badanie krwi, moczu), wykonywanych w ramach weryfikacji stanu zdrowia zwierzęcia, niezbędnych podczas wizyty kwalifikującej - koszt ww. badań pokrywa właściciel zwierzęcia.

Fundacja „ZWIERZ” – Ogólnopolska Fundacja na rzecz Ochrony Zwierząt ma prawo weryfikacji wykonanych zabiegów.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na elektroniczne znakowanie mojego zwierzęcia wraz z rejestracją w ogólnodostępnej bazie danych zwierząt oznakowanych SAFE ANIMAL.

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy