

Łopuszno , dnia

Burmistrz Miasta i Gminy Łopuszno

WNIOSEK

o dofinansowanie przez Gminę Łopuszno do zabiegu sterylizacji/kastracji*
zwierząt domowych¹

1. Imię i nazwisko osoby zgłaszającej:

.....

2. Adres zamieszkania osoby zgłaszającej zwierzę, numer telefonu:

.....

3. Gatunek zwierzęcia kot/pies *, maść, imię, płeć.

.....

- Oświadczam, iż przyjmuję do swojego gospodarstwa domowego bezdomnego psa/kota* znalezione w okolicach mojego domu i zobowiązuje się zapewnić mu schronienie.
- Oświadczam, iż pies posiada aktualne szczepienie przeciwko wściekliźnie, które załączam do wniosku.¹

*niepotrzebne skreślić

1 Dofinansowanie przysługuje w ilości 1 sztuki w ciągu roku, właścicielowi przygarniętego, bezdomnego psa lub kota.

2 Odpowiednie zaznaczyć¹