

WNIOSEK O SKIEROWANIE NA ZABIEG STERYLIZACJI/KASTRACJI/ ELEKTRONICZNEGO ZNAKOWANIA

Dane wnioskodawcy		
Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Numer telefonu*

zwracam się z wnioskiem o skierowanie na zabieg:

elektronicznego znakowania¹ kastracji sterylizacji zwierzęcia

<input type="checkbox"/> pies	<input type="checkbox"/> suka	<input type="checkbox"/> kot	<input type="checkbox"/> kotka
Rasa:	Wiek:	Orientacyjna waga:	

* - Podanie we wniosku nr telefonu w celu umożliwienia kontaktu jest dobrowolne, jednak może znacznie skrócić termin załatwienia sprawy

którego jestem właścicielem, wyrażając jednocześnie zgodę na wykonanie przedmiotowych zabiegów. Zobowiązuję się do szczególnej opieki nad zwierzęciem w okresie pozabiegowym.

Oświadczam, iż jako właściciel zwierzęcia, dla którego ubiegam się o dofinansowanie zabiegu sterylizacji/kastracji i elektronicznego znakowania z budżetu Miasta Podkowa Leśna zobowiązuje się do poniesienia we własnym zakresie dodatkowych kosztów leczenia zwierzęcia w sytuacji:

- 1) stwierdzenia i konieczności wykonania dodatkowych badań (np. EKG, RTG, USG, badania krwi, moczu) w trakcie wizyty kwalifikującej po badaniu klinicznym,
- 2) niezbędnego podjęcia leczenia po ewentualnych powikłaniach pooperacyjnych lub innych powikłaniach związanych z zabiegiem sterylizacji/kastracji.

.....
(podpis właściciela)

Załączniki:

1. Kopia książeczki zdrowia psa/suki/kota/ kotki rodowodu lub innego dokumentu potwierdzającego prawo do zwierzęcia.
2. Kopia Karty Mieszkańca lub przedłożenie kopii potwierdzenia rozliczenia podatku dochodowego od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Grodzisku Mazowieckim, ze wskazaniem Miasta Podkowa Leśna jako miejsca zamieszkania, za ubiegły rok;
3. Kopia aktualnego szczepienia zwierzęcia przeciwko wściekliznie.

.....
(podpis właściciela)