

Załącznik Nr 1
do zarządzenia Nr 5/23
Burmistrza Szczuczyna
z dnia 15 luty 2023

Szczuczyn, dnia

Wniosek do Burmistrza Szczuczyna

o skierowanie na zabieg sterylizacji/kastracji i/lub chipowania psa/suki bądź kota/kotki
z terenu Gminy Szczuczyn w ramach Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz
zapobieganie bezdomności zwierząt na terenie Gminy Szczuczyn

Imię i nazwisko właściciela psa

Adres zamieszkania

Numer telefonu

Ilość zwierząt zgłoszonych do zabiegu

Rodzaj zabiegu:

- sterylizacja suki
- kastracja psa
- sterylizacja kotki
- kastracja kota
- chipowanie

Oświadczenie właściciela psa/kota

1. Oświadczam, że jestem mieszkańcem Gminy Szczuczyn, a zwierzę, które zamierzam poddać zabiegowi sterylizacji/kastracji oraz chipowania przebywa również na terenie Gminy Szczuczyn.
2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z zarządzeniem Burmistrza dotyczącego akcji sterylizacji/kastracji psów / kotów na terenie Gminy Szczuczyn w ramach Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobieganie bezdomności zwierząt na terenie Gminy Szczuczyn w 2023 roku.
3. Zobowiązuję się do opłacenia lekarzowi weterynarii 50% kosztów zabiegu sterylizacji/kastracji oraz do opieki nad zwierzęciem w okresie po zabiegu.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)