

Maków, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
PESEL

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu)

Wójt Gminy Maków
ul. Akacyjowa 2A
96-124 Maków

WNIOSEK

o przyznanie dofinansowania zabiegu sterylizacji/kastracji psa/kota oraz elektronicznego znakowania psa w ramach Akcji „Kastracja/sterylizacja i znakowanie psów i kotów należących do mieszkańców gminy Maków oraz kotów wolno żyjących z terenu Gminy Maków w 2025 r”.

Zwracam się z wnioskiem o przyznanie dofinansowania do zabiegu:

Rodzaj zabiegu (*właściwe zaznaczyć*):

- kastracja kocura
- sterylizacja kotki
- kastracja i elektroniczne znakowanie psa
- sterylizacja i elektroniczne znakowanie suki
- kastracja psa (w przypadku, gdy pies został wcześniej oznakowany chipem)
- sterylizacja suki (w przypadku, gdy pies został wcześniej oznakowany chipem)

Oświadczam, że jestem właścicielem/opiekunem zwierzęcia:

Imię zwierzęcia Wiek:.....

Rasa:..... Umaszczenie.....

Waga:.....

Miejsce przebywania zwierzęcia:.....

Data ostatniego szczepienia psa/suki przeciwko wścieklicznie
(wymagany dokument potwierdzający zaszczepienie).

Nr mikroczipu.....(jeżeli zwierzę jest oznakowane).

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wskazanego zabiegu u w/w zwierzęcia.

Wyrażam zgodę na trwale oznakowanie psa/suki za pomocą elektronicznego identyfikatora (czipa) oraz rejestrację w międzynarodowej bazie danych Saffe-Animal.

Zobowiązuję się do opieki nad zwierzęciem w okresie pozabiegowym zgodnie z zaleceniami lekarza weterynarii. W przypadku wystąpienia, podczas zabiegu lub bezpośrednio po nim, konieczności przeprowadzenia innych zabiegów leczniczych i podania leków lub zastosowania kaftanika pooperacyjnego/kolnierza dla zwierzęcia zobowiązuję się do poniesienia kosztów z tym związanych.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem dofinansowania z budżetu Gminy Maków zabiegów w ramach akcji „Kastracja/sterylizacja i znakowanie psów i kotów należących do mieszkańców gminy Maków oraz kotów wolno żyjących z terenu Maków w 2025 r.”, ustalonym Zarządzeniem Wójta Gminy M a k ó w Nr 54/2025 z dnia 30.09.2025 r.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)