

.....  
/imię i nazwisko/

Grabowiec, .....

.....

.....

/telefon/

**Wójt Gminy Grabowiec**

**ul. Rynek 3**

**22-425 Grabowiec**

### **WNIOSEK**

o dofinansowanie zabiegu kastracji zwierząt oraz elektroniczne znakowanie (czipowania)

1. Dane właściciela zwierzęcia:

1.1. imię i nazwisko .....

1.2. adres .....

1.3. numer telefonu.....

2. Informacje o psie:

rasa: .....imię: .....

płeć: ..... waga: ..... wiek:.....

3. Informacja o kocie:

rasa: .....imię: .....

płeć: .....waga: ..... wiek:.....

4. Oświadczam, że pies jest zaszczepiony przeciw wściekliznie: (data szczepienia).....

5. Oświadczam, że zobowiązuję się odrobaczyć psa lub kota na 2 tygodnie przed planowanym zabiegiem.

6. Oświadczam, że zobowiązuję się do dostarczenia zwierzęcia do lekarza weterynarii wskazanego przez Gminę Grabowiec. Po zabiegu zapewnię mu odpowiednią opiekę.

7. Oświadczam, że stan zdrowia psa lub kota, którego jestem właścicielem pozwala na wykonanie zabiegu i nie będę dochodził prawa do odszkodowania w przypadku śmierci lub innych powikłań zdrowotnych zwierzęcia.
8. Oświadczam, że zobowiązuję się do pokrycia innych kosztów opieki pozabiegowej lub powikłań.
9. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb wynikających z elektronicznego znakowania (czipowania).
10. Oświadczam, że jestem mieszkańcem gminy Grabowiec.
11. Oświadczam, iż jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych danych.  
Prawdziwość danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....

miejsowość, data

.....

podpis właściciela zwierzęcia