**Wójt Gminy Turek**

ul. Ogrodowa 4

62-700 Turek

**WNIOSEK O PRZYZNANIE DOFINANSOWANIA ZABIEGU STERYLIZACJI/KASTRACJI PSA/KOTA**

Zwracam się o dofinansowanie zabiegu sterylizacji/kastracji psa/ kota, którego jestem właścicielem.

Imię i nazwisko wnioskodawcy

Adres zamieszkania ……………………………………………………………………

Telefon ……………………………………………………………………………….

Nazwa zabiegu………………………………………………………………………………

Informacje o posiadanym zwierzęciu:

Rasa …………………………………………………………………………………….

Wiek ……………………………………………………………………………………

Płeć ……………………………………………………………………………………..

Numer czip (jeżeli zwierzę posiada)……………………………………………………

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z zasadami zabiegu sterylizacji i kastracji psów i kotów posiadających właścicieli w roku 2023.
2. Oświadczam, że jestem właścicielem wskazanego w zgłoszeniu zwierzęcia i zobowiązuję się do opieki nad zwierzęciem w okresie po zabiegu oraz ponoszenia ewentualnych kosztów z tym związanych.
3. Oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.

*( podpis właściciela)*

* **kwota dofinansowania wynosi 50% niżej wymienionych kwot:**

**-** sterylizacja suki do 10 kg – 120,00 zł brutto;

- sterylizacja suki od 10 – 20 kg – 150,00 zł brutto;

- sterylizacja suki powyżej 20 kg – 200,00 zł brutto;

- sterylizacja kotki – 100,00 zł brutto;

- kastracja psa – 80,00 zł brutto;

- kastracja kota – 60,00 zł brutto.