Załącznik Nr 1
do Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobieganie bezdomności zwierząt na terenie Gminy Łąck na rok 2026

……

……. Łąck, dnia……

……
(adres zamieszkania)

……
(numer telefonu)

WÓJT GMINY ŁĄCK

W N I O S E K

o dofinansowanie zabiegu sterylizacji lub kastracji zwierząt
na terenie Gminy Łąck na rok 2026”

Zwracam się z prośbą o dofinansowanie 100% kosztów planowanego zabiegu sterylizacji suka/kotka lub kastracji psa/kota* oraz czipowania psa/kota:

Rasa: …….

Wiek: ……..

Płeć: ……

Waga: …….

1) Oświadczam, że posiadam aktualny dokument potwierdzający poddanie zwierzęcia obowiązkowemu szczepieniu przeciw wściekliźnie (dotyczy wyłącznie psów) z dnia …….
2) Oświadczam, że wyrażam zgodę na elektroniczne znakowanie mojego zwierzęcia wraz z rejestracją w ogólnodostępnej bazie danych zwierząt znakowanych *Safe Animal.*
3) Oświadczam, że jestem prawnym właścicielem zwierzęcia oraz na stałe zamieszkuję na terenie Gminy Łąck.

W przypadku zabiegu sterylizacji lub kastracji w/w zwierzęcia, zobowiązuje się właściciela zwierzęcia do:

- opłacenia ewentualnych dodatkowych badań, zabiegów lub usług;
- szczególnej opieki nad zwierzęciem w okresie poza zabiegowym.

Zabieg zostanie wykonany w Gabinecie Weterynaryjnym „MEDVET” s.c. Michalak i S-ka ul. Kutnowska 12 w Gostyninie.

Uwaga:

1. Ostateczną decyzję, czy stan zdrowia pozwala na poddanie go zabiegowi podejmuje lekarz weterynarii.
2. Należy zastosować się do otrzymanych zaleceń przed i pooperacyjnych przekazanych przez lekarza weterynarii.
3. Gmina Łąck nie ponosi odpowiedzialności za wszelkie komplikacje i powikłania związane z przeprowadzonym zabiegiem oraz okresem rekonwalescencji zwierzęcia.

*- niepotrzebne skreślić

…..
Podpis wnioskodawcy