

Wniosek

o refundację kosztów sterylizacji / kastracji zwierząt właścicielskich z gminy Piątnica

1. Dane wnioskodawcy:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania (na terenie gminy Piątnica):

Seria i nr dowodu osobistego:

Numer telefonu:

2. Informacje o zwierzęciu:

Gatunek (pies/kot):

Rasa (jeśli dotyczy):

Płeć:

Wiek:

Imię zwierzęcia:

Czy zwierzę jest oznakowane (chip/tatuaż): TAK / NIE

Jeśli tak – numer:

3. Informacje o zabiegu:

Rodzaj zabiegu: sterylizacja / kastracja

Data wykonania zabiegu:

Gabinet weterynaryjny (nazwa i adres):

Koszt całkowity zabiegu:

4. Wnioskowana kwota refundacji:

Wnioskuję o refundację kosztów zabiegu w wysokości *:

194,95 zł brutto – w przypadku sterylizacji kotki

134,99 zł brutto – w przypadku kastracji kocura

340,19 zł brutto – w przypadku sterylizacji suki do 25 kg

377,99 zł brutto – w przypadku sterylizacji suki od 25 kg do 35 kg

426,59 zł brutto – w przypadku sterylizacji suki powyżej 35 kg

259,59 zł brutto – w przypadku kastracji psa

* właściwe podkreślić

5. Dane do wypłaty środków:

Numer rachunku bankowego:

6. Załączniki:

☐ Kopia faktury/rachunku za zabieg

☐ Potwierdzenie zapłaty

7. Oświadczam, że:

- jestem właścicielem wskazanego zwierzęcia,
- zwierzę jest utrzymywane na terenie gminy Piątnica,
- dane zawarte we wniosku są prawdziwe,
- zapoznałem/am się z zasadami finansowania, refundacji oraz rozliczania zabiegów sterylizacji i kastracji zwierząt właścicielskich obowiązującymi w gminie Piątnica.

8. Data i podpis:

.....