

ZAHTJEV ZA ODOBRENJE SUFINANCIRANJA

1. ZA MIKROČIPIRANJE PSA
2. ZA STERILIZACIJU/KASTRACIJU KUJE/PSA
3. ZA STERILIZACIJU/KASTRACIJU MAČKA/MAČKE

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA:

Ime i prezime:

Adresa:

OIB:

Izjavljujem pod materijalnom i kaznenom odgovornošću da sam vlasnik, odnosno posjednik dolje opisane životinje i pristajem da nadležne službe Općine Slavonski Šamac mogu tu činjenicu utvrditi očevidom na adresi mog prebivališta.

OPIS ŽIVOTINJE:

BROJ ČIPA PSA:

Potpis podnositelj zahtjeva

U Slavonskom Šamcu, _____ . godine

POPIS DOKUMENTACIJE KOJA SE PRILAŽE ZAHTJEVU:

- račun izvršene usluge u izabranoj veterinarskoj ambulanti iz kojega je razvidno da je podnositelj zahtjeva platitelj računa i iz kojeg su vidljive stavke za koje se traži sufinanciranje;
- dokaz o mikročipiranju psa (na kojemu je izvršeno mikročipiranje, kastracija ili sterilizacija);
- osobna iskaznica podnositelja Zahtjeva;
- račun podnositelja Zahtjeva na koji će se izvršiti uplata odobrenog iznosa sufinanciranja;
- ostalo: _____
