

Załącznik Nr 2 do Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobieganiu bezdomności zwierząt na terenie Gminy Miasta Braniewo w 2023 r.

Znak sprawy WOŚ.6140.....2023.
(wypełnia właściwy organ)

Braniewo, dnia

Urząd Miasta Braniewa
ul. Kościuszki 111
14-500 Braniewo

**WNIOSEK O UZYSKANIE SKIEROWANIA
NA ZABIEG STERYLIZACJI/KASTRACJI/LECZENIA* BEZDOMNYCH KOTÓW/PSÓW
LUB UŚPIENIE ŚLEPYCH MIOTÓW***
w ramach Programu zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Miasta Braniewo

Imię i nazwisko lub nazwa jednostki zgłaszającej	
Adres zamieszkania lub siedziby, nr telefonu	
Ilość zwierząt zgłoszonych do zabiegu (szt.)	
Rodzaj zabiegu : sterylizacja (szt.) kastrowanie (szt.) uśpienie ślepego miotu (szt.) leczenie (szt.)	
Miejsce przebywanie zwierząt	

Gmina Miasta Braniewa ponosi koszty zabiegów/leczenia tylko kotów bezdomnych.

Do wniosku należy dołączyć :

1. W przypadku psów kierowanych do zabiegu/leczenia - umowa adopcyjna ze schroniska bądź umowa wydana przez organizację, której celem statutowym jest opieka nad zwierzętami

Okres ważności skierowania wynosi 60 dni od dnia jego wystawienia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb wynikających z realizacji programu zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Miasta Braniewo zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku, o ochronie danych osobowych (Dz.U.2019.1781 t.j.)

Oświadczam, że doprowadzę zwierzę/zwierzęta do lecznicy oraz odbiorę zwierzę/zwierzęta z lecznicy i zapewnię mu/im (w przypadku kastracji/sterylizacji) opiekę na okres rekonwalescencji.

.....
podpis Wnioskodawcy

**)niepotrzebne skreślić*