

Załącznik nr 1 do  
„Regulaminu określającego szczegółowe zasady udziału w Programie sterylizacji i kastracji psów  
i kotów należących do mieszkańców z terenów wiejskich gminy Olsztynek w 2023 r. w ramach  
Zadania „Wykonywanie zabiegów sterylizacji, kastracji, usług leczenia oraz zapewnienia  
opieki dla psów i kotów z terenu Gminy Olsztynek,,

Olsztynek, dnia.....2023 rok

**Burmistrz Olsztyńska**  
**Ratusz 1**  
**11-015 Olsztynek**

**W N I O S E K**  
**o dofinansowanie zabiegu sterylizacji kotki/suki lub kastracji kota/psa**  
**realizowane przy udziale środków Samorządu Województwa Warmińsko-Mazurskiego**  
**w ramach konkursu „Podaj Łapę” w 2023 r.**

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

1. Dane Wnioskodawcy:  
Imię i nazwisko właściciela zwierzęcia: .....  
Adres zamieszkania: .....  
Telefon: .....
2. Dane o posiadanym zwierzęciu:  
Gatunek: pies/kot\* (w przypadku psów wymagana jest kserokopia aktualnego szczepienia przeciwko wścieklicznie)  
Płeć:.....Wiek: ..... Masa ciała: .....
3. Oświadczam, że zwierzę które zamierzam poddać zabiegowi przebywa na terenie Gminy Olsztynek – obszar wiejski.
4. Oświadczam, że zwierzę jest odrobaczone lub zostanie odrobaczone na min. 5 dni przed planowanym zabiegiem.

Wyrażam wolę wykonania zabiegu przez lekarza weterynarii wskazanego przed gminę. Zobowiązuję się we własnym zakresie i na własny koszt do dowiezienia zwierzęcia do wskazanej przez gminę lecznicy i jego odbioru oraz do zapewnienia zwierzęciu należytej opieki w okresie pozabiegowym.

\*Niepotrzebne skreślić

.....  
(podpis wnioskodawcy)