

Załącznik Nr 1 do Regulaminu określający
szczegółowe zasady nieodpłatnej kastracji psów i
kotów należących do mieszkańców Gminy
Brzostek w 2026 roku

BURMISTRZ BRZOSTKU

SKIEROWANIE nr .../2026
NA PRZEPROWADZENIE ZABIEGU:

- STERYLIZACJI/KASTRACJI KOTA**
 STERYLIZACJI/KASTRACJI PSA

**** należy zaznaczyć właściwą odpowiedź**

Na podstawie Uchwały Nr XXXIII/234/2026 Rady Miejskiej w Brzostku z dnia 25 marca 2026 roku w sprawie przyjęcia Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Brzostek w 2026 roku (Dz. Urz. Woj. Podkarpackiego z 2026 roku poz. 1598), po pozytywnej weryfikacji wniosku:

nr/2026 z dnia z złożonego o godz.:, przez:

PANIĄ/PANA,

ZAM.:; **TEL.:**,

kieruję na wykonanie: zabiegu zwierzęcia o imieniu: wraz z jego oznakowaniem w gabinecie weterynaryjnym prowadzonej przez lekarza weterynarii Pana Karola Koszelnik, Gabinet Weterynaryjny „Na Cztery Łapy” ul. Władysława Jagielly 11; 38-213 Kołaczyce (tel.: 537 222 493).

.....
(data, pieczęć i podpis Zamawiającego)

WYPEŁNIA LEKARZ WETERYNARII: KWALIFIKACJA DO ZABIEGU

Na podstawie przeprowadzonej w dniu 2026 r. weryfikacji wieku i stanu zdrowia skierowanego psa/kota* **kwalfikuję / nie kwalfikuję*** do wykonania określonego w skierowaniu zabiegu.

Powód odmowy wykonania zabiegu** :

DATA WYKONANIA ZABIEGU:

Zakwalifikowane zwierzę jest trwale **oznakowane/zostało trwale oznakowane*** –

nr mikroczipa i rejestracja w bazie Safe Animal:

* *niepotrzebne skreślić lub usunąć*

** *uzupełnić w przypadku odmowy kwalfikacji*

.....
(data, pieczęć i podpis Lekarza Weterynarii)