

Załącznik Nr 1 do Regulaminu określający
szczegółowe zasady nieodpłatnej kastracji psów i
kotów należących do mieszkańców Gminy
Brzostek, współfinansowany przez „ZWIERZ”
Ogólnopolską Fundację na Rzecz ochrony
Zwierząt

BURMISTRZ BRZOSTKU
ul. Rynek 1; 39-230 Brzostek

SKIEROWANIE nr/2022
NA PRZEPROWADZENIE ZABIEGU KASTRACJI
PSA/KOTA POSIADAJĄCEGO WŁAŚCICIELA / KOTÓW WOLNO ŻYJĄCYCH

Na podstawie § 6 ust. 6 Uchwały Nr XLII/369/022 Rady Miejskiej w Brzostku z dnia 17 marca 2022 r. w sprawie przyjęcia Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Brzostek w 2022 r. (Dz. Urz. Woj. Podkarpackiego z dn. 05.04.2022 roku poz. 1500), po pozytywnej weryfikacji wniosku nr.....:

Pani/Panaz dnia r.
(imię, nazwisko i adres zamieszkania właściciela zwierzęcia) (data)

kieruję na wykonanie: kastracji psa/kotawraz z jego oznakowaniem
(*należy szczegółowo określić zakres np. kastracji suki wraz z jej oznakowaniem*)

w Przychodni Weterynaryjnej prowadzonej przez lekarza weterynarii Pana Karola Koszelnik, Gabinet Weterynaryjny „Na Cztery Łapy” ul. Władysława Jagiełły 11; 38-213 Kołaczyce

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

KWALIFIKACJA DO ZABIEGU

Na podstawie przeprowadzonej w dniu 2022 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*

*** *uzupełnić w przypadku kwalfikacji – dla psów obligatoryjnie*

.....
(data, pieczęć i podpis lekarza weterynarii)