

Rogóżno, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
( tel. kontaktowy)

Wójt Gminy Rogóżno  
Rogóżno 91B  
86 – 318 Rogóżno

**Wniosek  
o dofinansowanie zabiegu sterylizacji lub kastracji kotów wolno żyjących**

Ja niżej podpisany/na ..... zamieszkały/ła:

.....  
wnioskuję o dofinansowanie zabiegu **sterylizacji/ kastracji kotów wolno żyjących**, w ramach ograniczenia populacji zwierząt, określonego w *Programie opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Rogóżno w 2024 r.*, stanowiącym załącznik do Uchwały Nr L/347/2023 Rady Gminy Rogóżno z dnia 28 grudnia 2023 r.

Wniosek dotyczy:

**Kotów wolno żyjących:**

1. Kocura w ilości .....
2. Kotki w ilości .....

Miejsce bytowania kotów wolno żyjących:.....

**Wnioskodawca zobowiązuje się do pokrycia 20% kosztów ww. zabiegu, tj.:**

- kastracja kocura – **30,00 zł**,
- sterylizacja kotki – **54,00 zł**.

**W przypadku pojawienia się dodatkowych badań, zabiegów lub usług koszty ponosi Wnioskodawca.**

**Uwaga:** Należy się stosować do otrzymanych zaleceń przed i pooperacyjnych przekazanych przez lekarza weterynarii.

- 1) Oświadczam, że zobowiązuje się do zapewnienia mu/im dalszej opieki po wykonaniu zabiegu.

.....  
(podpis opiekuna)