**Macskaivartalanítási kérelem**

**Állattartó neve:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Állattartó lakóhelye, anyja neve, telefonszáma:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ivartalanítandó macskák száma:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ivartalanítandó macskák neme:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ivartalanítást végző állatorvos:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Alulírott \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nyilatkozom, hogy az ivartalanítási műtétért macskánként 4000.- Ft önrész megfizetését vállalom. A 4000.- Ft önrészt az ivartalanítást végző állatorvos részére a műtét alkalmával megfizetem. Tudomásul veszem, hogy a kedvezményes macskaivartalanítást csak a kijelölt állatorvosnál vehetem igénybe.

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Alulírott \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_hozzájárulok, hogy Budapest Főváros XIV. Kerület Zuglói Polgármesteri Hivatal macskaivartalanítási programban közreműködő ügyintézői személyes adataimat és személy és lakcímigazolványom másolatát a programban való részvételi jogosultságom ellenőrzése céljából kezelhetik.

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Záradék nyilvántartásba vételről**

Budapest Főváros XIV. Kerület Zugló Önkormányzat Képviselő-testületének a kedvezményes macskaivartalanítási programban való részvétel feltételeiről és módjáról szóló /2016. önkormányzati rendelet 4.§ (3) bekezdésének megfelelően \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-t a macskaivartalanítási programban való részvételi nyilvántartásba az alábbi számon feljegyeztem.

nyilvántartási szám:

iktatószám:

kérelem benyújtásának napja:

ügyintéző:

A macskaivartalanítási műtét elvégzésére \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ állatorvost jelöltem ki.

Budapest, 2016.

 Karácsony Gergely polgármester megbízásából

ügyintéző