**Eboltási kérelem**

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

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

**Oltandó eb(ek) száma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**oltandó eb(ek) neme: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Oltást végző állatorvosi rendelő (állatorvos neve): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Alulírott \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nyilatkozom, hogy a kutyá(i)m transzponderrel ellátott(ak), mely(ek)nek száma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Tudomásul veszem, hogy az eb(ek) oltása esetében egyedenként 4000,- Ft a támogatás, ezen felül lévő költségek megfizetését önrészként vállalom. Az önrészt az oltást végző állatorvos részére az oltás alkalmával megfizetem. Tudomásul veszem, hogy a kedvezményes oltást csak az Önkormányzattal szerződött állatorvosnál vehetem igénybe.**

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

 **aláírás**

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

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

 **aláírás**

**A kérelem kötelező melléklete a kérelmező személy- és lakcímigazolvány másolata.**

**Záradék nyilvántartásba vételről**

**Budapest Főváros XIV. Kerület Zugló Önkormányzat Képviselő-testületének a kedvezményes macskaivartalanítási és eboltási programban való részvétel feltételeiről és módjáról szóló 31/2016. önkormányzati rendelet 4.§ (3) bekezdésének megfelelően \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-t az eboltási programban való részvételi nyilvántartásba az alábbi számon feljegyeztem.**

**nyilvántartási szám: iktatószám:**

**kérelem benyújtásának napja: ügyintéző:**

**Budapest, 2022.**

**Horváth Csaba polgármester megbízásából**

**ügyintéző**