**Macska ivartalanítási kérelem**

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

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

**Ivartalanítandó macskák száma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ivartalanítandó macskák neme: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ivartalanítást végző állatorvosi rendelő (állatorvos neve) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Alulírott \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tudomásul veszem, hogy a támogatási összeg kandúr macska esetében 7000,- Ft, nőstény macska esetében 8000,- Ft és nyilatkozom, hogy a fennmaradó összeg megfizetését önrészként vállalom. Az önrészt az ivartalanítást végző állatorvos részére a műtét alkalmával megfizetem. Tudomásul veszem, hogy a kedvezményes macskaivartalanítást csak az Önkormányzattal szerződött állatorvosnál vehetem igénybe.**

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

**aláírás**

**Alulírott \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hozzájárulok, hogy Budapest Főváros XIV. Kerület Zuglói Polgármesteri Hivatal macskaivartalanítási programban közreműködő ügyintézői személyes adataimat, valamint 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 a macskaivartalanítási programban való részvételi nyilvántartásba az alábbi számon feljegyeztem.**

**nyilvántartási szám: iktatószám:**

**kérelem benyújtásának napja: ügyintéző:**

**Budapest, 2022.**

**Horváth Csaba polgármester megbízásából**

**ügyintéző**