Złącznik nr 2 do Zarządzenia Wójta Gminy Mełgiew nr 22/2025 z dnia 20.01.2025 r.

Mełgiew, dnia ……..

WNIOSEK
o zwrot 50% poniesionych kosztów za zabieg kastracji/sterylizacji*zwierzęcia, którego właściciel jest mieszkańcem Gminy Mełgiew

Maksymalna kwota zwrotu została określona w § 5 ust. 3 pkt a „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Mełgiew w roku 2025”:

1) kastracja kota: do 100 zł*,

2) sterylizacja kocicy: do 180 zł*,

3) kastracja psa: do 250 zł*,

4) sterylizacja suki: do 350 zł*.

***Należy podkreślić rodzaj zabiegu**

Dane właściciela zwierzęcia:

Imię i nazwisko: ….....…….....

Adres zamieszkania: ….....

Zwierzę zgłaszane na zabieg (gatunek, płeć):

☐ pies (samiec) ☐ pies (samica)	☐ kot (samiec) ☐ kot (samica)

Rodzaj zabiegu: ☐ sterylizacja ☐ kastracja Telefon: ……..……....

OŚWIADCZENIE
właściciela zwierzęcia

1. Oświadczam, że jestem mieszkańcem Gminy Mełgiew.
2. Oświadczam, że ww. zwierzę na stałe przebywa na terenie Gminy Mełgiew.
3. Oświadczam, że zapoznałam/em się z zasadami sterylizacji i kastracji zwierząt w Gminie Mełgiew, określonymi w „Programie opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Mełgiew w roku 2025” oraz Zarządzeniem NR 22/2025 Wójta Gminy Mełgiew z dnia 20.01.2025 r. w sprawie ustalenia „Procedury otrzymania częściowego zwrotu kosztów za zabieg sterylizacji lub kastracji psów i kotów na terenie gminy Mełgiew w roku 2025” oraz wzorów dokumentów.
4. Oświadczam, że po raz ***pierwszy/drugi*** w 2025 r. korzystam z dofinansowania do zabiegu sterylizacji/kastracji zwierzęcia, realizowanego przez Gminę Mełgiew.
5. Oświadczam, iż rozliczam podatek dochodowy, wskazując miejsce zamieszkania - teren Gminy Mełgiew.
6. Zobowiązuje się do dostarczenia poprawnie wystawionej faktury wraz z potwierdzeniem opłacenia, w terminie 30 dni od dnia otrzymania „Informacji o pozytywnym rozpatrzeniu wniosku oraz oświadczenie lekarza weterynarii”.
7. Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z przysługującym prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.

……
(data i podpis właściciela zwierzęcia)

Załączniki: 1.
Kserokopia dowodu potwierdzającego szczepienie psa przeciwko wściekliźnie

……...

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych:
Administratorem Państwa danych osobowych, zawartych w niniejszej korespondencji jest Wójt Gminy Mełgiew, adres: ul. Partyzancka 2, 21-007 Mełgiew, www.melgiew.pl . Kontakt we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, możliwy jest z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: iod@melgiew.pl
Pełną klauzulę informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych, znajdą Państwo na stronie: www.rodo.melgiew.pl
Niniejsza korespondencja przeznaczona jest wyłącznie dla osoby lub podmiotu, do którego jest zaadresowana i może zawierać informacje prawnie chronione.