



PÁLYÁZATI ADATLAP EBTARTÓK RÉSZÉRE

2018.

veszettség elleni oltás-chip beültetés-ivartalanítási pályázat benyújtásához

(a megfelelőt kérjük aláhúzni)

1. Az eb tartásának helye: Szigethalom, _____ (utca, út) _____ (házszám)

2. Az eb tulajdonosának neve: _____

telefonszáma: _____

e-mail címe: _____

címe, ha eltér az eb tartási helyétől: _____

3. Az eb tartójának neve (aki az eb tartásáért, jólétéért felelős):

telefonszáma: _____

e-mail címe: _____

címe, ha eltér az eb tartási helyétől: _____

A pályázatot az eb tulajdonosa-tartója-meghatalmazott nyújtja be. (a megfelelőt kérjük aláhúzni).

4. Az eb fajtája: _____

neme: _____

hívóneve: _____

5. Az eb rendelkezik oltási könyvvel: igen - nem (a megfelelőt kérjük aláhúzni)

6. A pályázó - egyedül élő (egy háztartásban egy személy) jövedelmem:..... Ft

- egyedülálló (hajadon, elvált, nőtlen, özvegy) jövedelmem:.....Ft

- egy háztartásban élők közössége :.....fő

(több személy azonos címen) egy főre jutó jövedelmük:..... Ft

(a megfelelőt kérjük aláhúzni)

7. Pályázat benyújtásának helye: Szigethalom Polgármesteri Hivatal, 2315 Szigethalom Kossuth Lajos u.10. fsz. 3. szoba, vagy az udvari épületben lévő közterület-felügyelői iroda (ügyfélfogadási időben)

8. Az Igazolást postai úton kérem - személyesen veszem át (a megfelelőt kérjük aláhúzni)

Kötelező melléletek:

- jövedelem igazolások, vagy nyugdíjszelvény bemutatása

- oltási könyv bemutatása (ha már van)

- meghatalmazás csatolása, amennyiben megbízott jár el

- Szőrmók Állatorvosi Rendelő árajánlata az igénybe venni kívánt ivartalanítási beavatkozás összegéről.

.....

aláírás