

## IGÉNYBEJELENŐ LAP (macska és eb ivartalanítási program)

Kérelmező állattartó neve:		
Lakó-, tartózkodási helye: (lakcímkártyával igazolni)		
Milyen állat ivartalanítását kérelmezi	macska	eb
	<i>(a megfelelő válasz aláhúzendó)</i>	
Az eb utolsó veszettség elleni oltásának időpontja:		
Eb esetében a beültetett transzponder (mikrochip) száma:		

Nyilatkozom arról, hogy

- öregségi nyugdíjat, vagy rokkantsági ellátásban részesülök,
- az igénylést megelőző egy évben eseti vagy lakhatási támogatásban részesültem,
- gyermekemet, gyermekeimet egyedül nevelem,
- gyermekem részére rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre való jogosultságot állapítottak meg.

(megfelelő rész aláhúzendó, továbbá az érintett dokumentum bemutatásra került)

Alulírott ..... Budapest XI. ker. .... szám alatti lakos nyilatkozom, hogy fenti lakcímen (legalább 6 hónapja) tartósan és életvitelszerűen élek, az ivartalaníttatni kívánt állatot ezen a címen tartom, valamint hogy az általam megadott adatok a valóságnak megfelelnek.

Az ivartalanítást a **Fehér Táltos Állatorvosi Rendelőben** (1115 Budapest, Ballagi Mór utca 3.) végzik el, az állattartó és az állatorvos által egyeztetett időpontban.

**Felhívom figyelmét, hogy az ivartalanítás előtt szükség lehet előzetes állapotfelmérésre is, mely miatt célszerű az állatorvossal mihamarabb felvenni a kapcsolatot!**

Tudomásul veszem, hogy az önkormányzat által megadott támogatás összegén felül, a rám eső minden egyéb felmerülő költséget a helyszínen kifizetem.

Amennyiben a programban még sem kíván részt venni, haladéktalanul írásban értesítse a Polgármesteri Hivatal ügyintézőjét (Nemes Gergő, e-mail: [nemes.gergo@ujbuda.hu](mailto:nemes.gergo@ujbuda.hu)).

Budapest, .....

.....  
állattartó

Alulírott ..... hozzájárulok az ivartalanítási program keretében ahhoz, hogy az Polgármesteri Hivatal az ivartalanítással kapcsolatban személyes adataimat kezelje.

Budapest, .....

.....  
állattartó