Załącznik Nr 1 do Zasad programu sterylizacji i kastracji psów i kotów w roku 2023

**Zgłoszenie do udziału w programie sterylizacji i kastracji psów i kotów**

1. Imię i nazwisko właściciela zwierzęcia:

…………………………………………………………………………………………….............................

2. Adres zamieszkania i numer telefonu/e-mail właściciela zwierzęcia:

* adres zamieszkania….............................................................................................................

….............................................................................................................................................

* numer telefonu.........................................................................................................................
* e-mail.......................................................................................................................................

3. Dane dotyczące zwierzęcia:

|  |  |
| --- | --- |
| gatunek (pies/kot):.............................................. | płeć:.................................................................... |
| rasa:................................................................... | wiek:................................................................... |
| imię:................................................................... | waga:.................................................................. |

4. Oświadczam, że zapoznałam/em się z zasadami programu sterylizacji i kastracji psów i kotów posiadających właścicieli w roku 2023.

|  |  |
| --- | --- |
| …........................................... | …................................................................. |
| miejscowość, data | czytelny podpis właściciela lub opiekuna zwierzęcia |

5. Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233. § 1. Kodeksu karnego - oświadczam, że jestem właścicielem wskazanego w zgłoszeniu zwierzęcia.

Ponadto, zobowiązuję się do opieki nad zwierzęciem w okresie po zabiegu oraz ponoszenia ewentualnych kosztów z tym związanych.

*Oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym*

|  |  |
| --- | --- |
| …........................................... | …................................................................. |
| miejscowość, data | czytelny podpis właściciela lub opiekuna zwierzęcia |

***Załączniki do zgłoszenia:***

1. Kserokopia aktualnego dokumentu potwierdzającego poddanie zwierzęcia obowiązkowemu szczepieniu przeciwko wściekliźnie (dotyczy wyłącznie psów).

***Wyjaśnienia:***

*art. 233. § 1. Kodeksu karnego z dnia 6 czerwca 1997r. (tekst jednolity Dz.U. z 2022 r. poz. 1138 z późn.zm.)„Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8 ”*

|  |
| --- |
| Adnotacje urzędowe/ wypełnia Urząd Gminy Smyków:.........................................................................................................................................................................................................….................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. ………………………………… (data i podpis) |

|  |
| --- |
| Adnotacje lekarza weterynarii:……………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………… ( data i podpis) |