**IGÉNYFELMÉRŐ LAP**

a Magyar Falu Program keretében kiírt **"Felelős állattartás elősegítése"** című pályázathoz

**kutya és macska ivartalanítására, kutya és macska veszettség elleni védőoltására,**

**kutya transzponderrel (mikrochip) történő megjelölésére.**

Kutya/macska tulajdonosának neve: ................................................................................................... .

Lakcíme: .............................................................................................................................................. .

Telefonszáma/e-mail címe: ................................................................................................................... .

Az igényelt támogatott állatorvosi beavatkozásnál az állatok darabszámának feltüntetése szükséges.

**IVARTALANÍTÁS:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 40 kg feletti szuka kutya | 40 kg feletti kan kutya | 40 kg alatti szuka kutya | 40 kg alatti kan kutya | nőstény macska | kandúr macska |
|  |  |  |  |  |  |

**VESZETTSÉGELLENI VÉDŐOLTÁS:**

|  |  |
| --- | --- |
| kutya | macska |
|  |  |

**MIKROCHIPPEL (TRANSZPONDER) TÖRTÉNŐ MEGJELÖLÉS:**

|  |  |
| --- | --- |
| kutya | macska |
|  |  |

**AZ ÁLLAT SZÁLLÍTÁSÁT ÁLLATORVOSTÓL IGÉNYLI:**

|  |  |
| --- | --- |
| kutya | macska |
|  |  |

Szigetmonostor, 2025. ……………………………………

…………………………………………………………..

 Állattartó aláírása

**Kérjük, hogy a kitöltött és aláírt igénylőlapot legkésőbb 2025. szeptember 15-ig szíveskedjen beküldeni** postai vagy elektronikus úton, vagy személyesen.

Levelezési cím: **2015 Szigetmonostor, Fő utca 26.**

Email cím: **hivatal@szigetmonostor.hu**

Nyertes pályázat esetén az igények teljesítése az igényfelmérő lap beérkezési sorrendje alapján történik.