



IGÉNYFELMÉRŐ LAP

A Magyar Falu Program MFP-FAE/2025 kódszámú pályázati kiírása alapján – sikeres pályázat esetén - lehetőség nyílik Sződliget lakóinak tulajdonában lévő kutyák, macskák állatorvos által elvégzett ivartalanítására.

- **Állattartó vállalja az önkormányzattal szerződött állatorvoshoz való szállítást**

Ivartalanítás KUTYA

40 kg alatti kutya szuka kan (a megfelelőt kérem aláhúzni)

IVARTALANÍTÁS - MACSKA

Nőstény macska	Kandúr macska
db	db

Állattartó neve:

Állattartó lakcíme: 2133 Sződliget

Telefonszáma:.....

Kelt: Sződliget, 2025.

.....
állattartó aláírása

Kérjük igényüket 2025. szeptember 24-ig szíveskedjenek személyesen benyújtani Sződliget Nagyközség Polgármesteri Hivatalába Ezen időpont után érkezett igényeket, nem tudjuk figyelembe venni!

8. számú melléklet

ÁLLATTULAJDONOSI HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT⁸

eb/macska ivartalanításhoz és/vagy veszettség elleni összetevőt tartalmazó monovalens védőoltásához és/vagy transzponderrel (mikrochippel) történő megjelöléséhez

Alulírott (Állattulajdonos).....(név)

Született:.....(év, hónap, nap).....(város)

Lakcíme:.....

hozzájárulok, hogy SZÓDLIGET NAGYKÖZSÉG ÖNKORMÁNYZATA.....(önkormányzat neve) nyertes pályázata alapján a saját tulajdonomban lévő⁹/..... tulajdonában lévődb **ebet/macskát¹⁰** a Kedvezményezett által megbízott állatorvos **ivartalanítsa.**

Állattulajdonos aláírása

Hozzájárulok továbbá, hogy SZÓDLIGET NAGYKÖZSÉG ÖNKORMÁNYZATA..... (önkormányzat neve) nyertes pályázata alapján a saját tulajdonomban lévő⁹/..... tulajdonában lévődb **ebet/macskát¹⁰** a Kedvezményezett által megbízott állatorvos **veszettség elleni összetevőt tartalmazó monovalens védőoltással beoltsa.**

Állattulajdonos aláírása

⁸ Kérjük a releváns részt/részeket aláírásával ellátni.

⁹ A megfelelő aláhúzendó

¹⁰ A megfelelő aláhúzendó