**Žádost o příspěvek na kastraci koček**

|  |  |
| --- | --- |
| **Žadatel** | |
| Jméno, příjmení, titul |  |
| Datum narození |  |
| Adresa trvalého pobytu |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Příspěvek na jedno zvíře\*** | | **Počet zvířat** | **Celkem příspěvek** |
| kastrace kočky | 500,- Kč |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Požadovaná částka celkem** |  |
| **Způsob vyplacení\*** | hotově na účet č.: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zákrok proveden dne** |  |
| **Veterinární lékař, adresa** |  |

\* vyhovující zaškrtněte

Příloha žádosti:

* faktura, daňový doklad za provedený veterinární zákrok (kastrace kočky)
* doklad o zaplacení faktury – daňového dokladu, event. příjmový pokladní doklad

Žadatel čestně prohlašuje, že shora uvedené údaje jsou pravdivé a že je vlastníkem kastrované kočky, kterou chová v obci Jezbořice.

V……………………………………, dne……………………………

**podpis žadatele**

Schválil dne …………………………. ………………………………………..

**starosta obce**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Vyplaceno dne** |  | | |
| **Vyplatil/a** |  | **Podpis** |  |