

Melgiew, dnia

WNIOSEK
o zwrot 50% poniesionych kosztów za zabieg kastracji/sterylizacji*zwierzęcia,
którego właściciel
jest mieszkańcem Gminy Melgiew

Maksymalna kwota zwrotu została określona w § 5 ust. 3 pkt a „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Melgiew w roku 2026”:

- 1) kastracja kota: do 100 zł*,
- 2) sterylizacja kocicy: do 180 zł*,
- 3) kastracja psa: do 250 zł*,
- 4) sterylizacja suki: do 350 zł*.

***Należy podkreślić rodzaj zabiegu**

Dane właściciela zwierzęcia:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Zwierzę zgłaszane na zabieg (gatunek, płeć):

☐ pies (samiec) ☐ pies (samica)	☐ kot (samiec) ☐ kot (samica)
---	---

Rodzaj zabiegu: ☐ sterylizacja ☐ kastracja Telefon:

OŚWIADCZENIE
właściciela zwierzęcia

1. Oświadczam, że jestem mieszkańcem Gminy Melgiew.
2. Oświadczam, że ww. zwierzę na stałe przebywa na terenie Gminy Melgiew.
3. Oświadczam, że zapoznałam/em się z zasadami sterylizacji i kastracji zwierząt w Gminie Melgiew, określonymi w „Programie opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Melgiew w roku 2026” oraz Zarządzeniem NR 30/2026 Wójta Gminy Melgiew z dnia 28.01.2026 r. w sprawie ustalenia „Procedury otrzymania częściowego zwrotu kosztów za zabieg sterylizacji lub kastracji psów i kotów na terenie gminy Melgiew w roku 2026” oraz wzorów dokumentów.
4. Oświadczam, że po raz *pierwszy/drugi* w 2026 r. korzystam z dofinansowania do zabiegu sterylizacji/kastracji zwierzęcia, realizowanego przez Gminę Melgiew.
5. Oświadczam, iż rozliczam podatek dochodowy, wskazując miejsce zamieszkania - teren Gminy Melgiew.
6. Zobowiązuję się do dostarczenia poprawnie wystawionej faktury wraz z potwierdzeniem opłacenia, w terminie 30 dni od dnia otrzymania „Informacji o pozytywnym rozpatrzeniu wniosku oraz oświadczenie lekarza weterynarii”.
7. Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z przysługującym prawem dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.

.....
(data i podpis właściciela zwierzęcia)

Załączniki: 1.

Kserokopia dowodu potwierdzającego szczepienie psa przeciwko wściekliznie

.....
Informacja o przetwarzaniu danych osobowych:

Administratorem Państwa danych osobowych, zawartych w niniejszej korespondencji jest Wójt Gminy Melgiew, adres: ul. Partyzancka 2, 21-007 Melgiew, www.melgiew.pl . Kontakt we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, możliwy jest z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: iod@melgiew.pl

Pełną klauzulę informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych, znajdą Państwo na stronie: www.rodod.melgiew.pl

Niniejsza korespondencja przeznaczona jest wyłącznie dla osoby lub podmiotu, do którego jest zaadresowana i może zawierać informacje prawnie chronione.