

**PRIJAVNI OBRAZEC**

**za sofinanciranje sterilizacije in kastracije lastniških mačk**

**v Občini Polzela za leto 2023**

*Lastnik živali izpolni obrazec in ga preda izbranemu izvajalcu veterinarskih storitev –* ***Savinjska veterinarska postaja d.o.o., Celjska cesta 3a, 3310 Žalec****.*

*Za vsak posamezen poseg se je potrebno predhodno naročiti na telefonsko številko:* ***03 713 20 50. Obvezno navedite, da boste uveljavljali sredstva iz razpisa Občine Polzela.***

**Podatki o lastniku živali:**

Ime in priimek: ………………………………………………………………………………………

Naslov bivališča: …………………………………………………………………………………….

Pošta: …………………………………………. Telefon: ……………………………………………

Podatki o živali: ………………………………………………………………………………………

Število živali: ………………… (največ 2 živali)

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. Sterilizacija
 |
|  | 1. Kastracija
 |
|  | *(ustrezno obkrožite)* |

Datum: …………………………… Podpis lastnika živali: ……………………..……................