|  |
| --- |
|  |
| ime in priimek prijavitelja (lastnik živali) |
|  |
| naslov in pošta prijavitelja |
|  |
| telefon |
|  |
| e-naslov |

OBČINA ŽALEC

Ul. Savinjske čete 5, 3310 Žalec

**ZADEVA: Vloga za sofinanciranje sterilizacije oz. kastracije lastniških mačk v Občini Žalec   
za leto 2022 (poziv št. 344-0001/2022)**

**Podatki o živali**: ……………………………………………………………………………………………………………………………….

**Število živali** (obkrožite): 1 2

**Sofinancirana storitev** (obkrožite):

1. sterilizacija
2. kastracija

**Izbrani izvajalec storitev** (obkrožite):

1. FARMA veterinarska ambulanta, d.o.o., Podlog v Sav. dolini 55, 3311 Šempeter, tel. 03 700 15 75, [vet.farma@siol.net](mailto:vet.farma@siol.net)

ali

1. Savinjska veterinarska postaja d.o.o., Celjska cesta 3 a, 3310 Žalec, tel. 03 713 20 57, [svp.zalec@siol.net](mailto:svp.zalec@siol.net)

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

**Navodila za vlagatelje:**

- Lastnik živali izpolni vlogo in jo posreduje v glavno pisarno Občine Žalec - glavna.pisarna@zalec.si;

- Potrjeno vlogo pred izvedbo posega preda izbranemu izvajalcu veterinarskih storitev

- Za poseg se je potrebno po potrjeni vlogi naročiti pri izbrani veterinarski ambulanti.

Izpolni Občina Žalec

**Občina Žalec potrjuje izvedbo storitve za navedenega prijavitelja:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

žig podpis