**VLOGA ZA SUBVENCIONIRANJE KASTRACIJE IN STERILIZACIJE LASTNIŠKIH MAČK IN PSOV**

**NA OBMOČJU OBČINE CIRKULANE V LETU 2025**

**Podatki o lastniku živali**

1. Ime in priimek lastnika živali: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Naslov stalnega bivališča: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. EMŠO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Davčna številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Številka transakcijskega računa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

odprt pri banki: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Vlagam zahtevek za subvencioniranje (ustrezno obkrožite):**

1. **Sterilizacija mačke: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(vpišite število živali\*)

1. **Kastracija mačka:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(vpišite število živali\*)

1. **Sterilizacija psičke: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(vpišite število živali\*)

1. **Kastracija psa:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(vpišite število živali\*)

**\*Opomba: Posameznemu upravičencu se subvencionira poseg pri največ dveh živalih** **na gospodinjstvo.**

**IZJAVA VLAGATELJA:**

Podpisani izjavljam:

* da so vsi podatki, navedeni v vlogi, točni,
* da sem lastnik živali, za katero vlagam zahtevek,
* da imam stalno bivališče v Občini Cirkulane.

Priloge:

* Račun za opravljeno storitev.

Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis:

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