

8. számú melléklet

ÁLLATTARTÓI HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT¹²

eb/macska ivartalanításhoz és veszettség elleni összetevőt tartalmazó monovalens védőoltáshoz és/vagy transzponderrel (mikrochippel) történő megjelöléséhez (utóbbi kizárólag ebek esetében lehetséges)

Alulírott (Állattartó).....(név)

Született:.....(év, hónap, nap).....(város)

Anyja neve:.....

Fényképes igazolvány száma:.....

Lakcíme:.....

hozzájárulok, hogy(Önkormányzat neve) nyertes pályázata alapján a saját tulajdonomban lévő/..... tulajdonában lévő¹³db **ebet/macskát**¹⁴ a Kedvezményezett által megbízott állatorvos ivartalanítsa.

Tudomásul veszem, hogy csak veszettség elleni érvényes védőoltással immunizált és transzponderrel egyedileg megjelölt eb ivartalanítható, amelyek hiánya az ivartalanítási műtét előtt pótlendő, a transzponderes megjelölés a műtét során is elvégezhető.

Hozzájárulok az elmaradt veszettség elleni immunizálás és/vagy transzponderrel történő egyedi megjelölés elvégzéséhez is.

.....
Állattartó/Állattulajdonos aláírása

Hozzájárulok továbbá, hogy (önkormányzat neve) nyertes pályázata alapján a saját tulajdonomban lévő/..... tulajdonában lévő db **ebet/macskát** a Kedvezményezett által megbízott állatorvos veszettség elleni összetevőt tartalmazó monovalens védőoltással beoltsa.

.....
Állattartó/Állattulajdonos aláírása

¹² Kérjük a releváns részt/részeket aláírásával ellátni.

¹³ A megfelelő aláhúzendő.

¹⁴ A megfelelő aláhúzendő.

Hozzájárulok továbbá, hogy
(önkormányzat neve) nyertes pályázata alapján a saját tulajdonomban lévő/..... tulajdonában lévő db **ebet** a Kedvezményezett által megbízott állatorvos transzponderrel (mikrochippel) történő megjelölését elvégezzem.

.....
Állattartó/Állattulajdonos aláírása

A fenti tevékenység(ek) elvégzése érdekében az **állat(ok) szállítását** a Kedvezményezett által megbízott állatorvostól igényeltem és a szállításról gondoskodott.

Kelt:, (év) (hónap) (nap)

.....
Állattartó/Állattulajdonos aláírása

ÁLLATTARTÓI NYILATKOZAT
(jelen nyilatkozat csak a 8. számú melléklettel érvényes)

Alulírott (Állattartó neve):

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Lakcíme:

szám alatti lakos nyilatkozom, hogy a Magyar Falu Program keretében meghirdetett „Felelős állattartás elősegítése” pályázati kiírás 8. számú mellékletében a hozzájáruló nyilatkozato(ka)t megtettem, kijelentem, hogy **saját költségemen vállalom az állat ivartalanítás helyszínére szállítását.**

Dátum:

.....
Állattartó/Állattulajdonos aláírása