

.....
/miejsce, data/

.....
imię i nazwisko (nazwa) wnioskodawcy

.....
.....
.....
adres

.....
nr. telefonu kontaktowego

Wójt Gminy Gdów
Rynek 40
32-420 Gdów

WNIOSEK

Proszę o sfinansowanie z Budżetu Gminy w ramach „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Gdów w 202... roku” kosztów zabiegu weterynaryjnego (sterylizacja, kastracja, czipowanie) bezdomnego zwierzęcia (kot, pies), które zostało porzucone i wałęsa się w okolicy mojej posesji.

Po dokonaniu zabiegu weterynaryjnego zobowiązuje się adoptować ww. zwierzę na podstawie umowy adopcyjnej.

.....
/podpis wnioskodawcy/