

Raszyn,.....
Wójt Gminy Raszyn ul.
Szkolna 2a
05-090 Raszyn

**WNIOSEK O PRYZYCNANIE DOFINANSOWANIA ZABIEGU STERYLIZACJI/KASTRACJI
PSA/SUKI/KOTA/KOTKI**

Zwracam się o dofinansowanie zabiegu sterylizacji/kastracji* psa/kota*, którego jestem właścicielem.

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy
2. Adres zamieszkania
3. Telefon (informacja dodatkowa nieobligatoryjna)

4. Informacje o posiadanym zwierzęciu:

Gatunek

Rasa

Wiek

Płeć

Wyrażam zgodę na wykonanie zabiegu sterylizacji/kastracji mojego zwierzęcia.

Zobowiązuję się do szczególnej opieki nad zwierzęciem w okresie pozabiegowym.

Oświadczam, iż jako właściciel zwierzęcia dla którego ubiegam się o dofinansowanie do zabiegu sterylizacji / kastracji z budżetu Gminy Raszyn zobowiązuje się do poniesienia we własnym zakresie dodatkowych kosztów leczenia zwierzęcia w sytuacji:

- 1) stwierdzenia i konieczności wykonania dodatkowych badań (np. EKG, RTG, USG, badania krwi, moczu) w trakcie wizyty kwalifikującej po badaniu klinicznym,
- 2) niezbędnego podjęcia leczenia po ewentualnych powikłaniach pooperacyjnych lub innych powikłaniach związanych z zabiegiem sterylizacji/kastracji.

.....
(podpis właściciela)

Załączniki:

1. Potwierdzenie aktualnego szczepienia psa.
2. Okazanie książeczki zdrowia psa/suki/kota/ kotki rodowodu lub innego dokumentu potwierdzającego prawo do zwierzęcia.
3. Okazanie Karty Mieszkańca Gminy Raszyn lub przedłożenie kopii potwierdzenia rozliczania podatku dochodowego od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Pruszkowie, ze wskazaniem Gminy Raszyn jako miejsca zamieszkania, za ubiegły rok, poprzez przedstawienie do wglądu jednego z poniższych dokumentów:
 - a) pierwszej strony zeznania podatkowego (PIT) za rok ubiegły podatku od osób fizycznych opatrzonego pieczęcią urzędu skarbowego - pieczęcią wpływu z datą,
 - b) pierwszej strony zeznania podatkowego (PIT) za rok ubiegły wraz z dokumentem nadania na pocztę ze wskazanym adresem nadawcy oraz odbiorcy Urzędu Skarbowego w Pruszkowie,
 - c) zaświadczenia z Urzędu Skarbowego potwierdzającego fakt złożenia zeznania o wysokości osiągniętego dochodu/poniesionej straty ze wskazaniem Gminy Raszyn jako miejsca zamieszkania,
 - d) zaświadczenia z Urzędu Skarbowego potwierdzającego fakt niezłożenia zeznania podatkowego ze względu na nieosiągnięcie dochodu za rok ubiegły, z jednoczesną informacją o zarejestrowaniu w Urzędzie Skarbowym w Pruszkowie, ze wskazaniem Gminy Raszyn jako miejsca zamieszkania i rozliczaniu podatku w latach ubiegłych,
 - e) pierwszej strony zeznania podatkowego (PIT) za rok ubiegły wraz z Urzędowym Poświadczeniem Odbioru (UPO) zeznania podatkowego za rok ubiegły, wydanego przez elektroniczną skrynkę podawczą systemu elektronicznego administracji podatkowej.

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. U. UE. L 119 z 04.05.2016), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Wójta Gminy Raszyn ul. Szkolna 2a, 05-090 Raszyn oraz Przychodnię Weterynaryjną „ZWIERZAKI” z siedzibą w Dawidach przy ul. Starzyńskiego 4 lok. 2, 05- 090 Dawidy w zakresie zawartym w niniejszym wniosku, w celu ich umieszczenia w bazie danych prowadzonej przez Gminę Raszyn. Jednocześnie oświadczam, że zostałam/tem poinformowana/ny o prawie wydania zgody w dowolnym momencie oraz, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych w celu związanych z realizacją, Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobieganiu bezdomności zwierząt na terenie Gminy Raszyn w 2023 roku".

Raszyn, dnia

.....
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)