

Išlaidų už Klaipėdos rajono savivaldybės gyventojų laikomų paženklintų ir Gyvūnų augintinių registre įregistruotų gyvūnų augintinių kastravimo paslaugas kompensavimo tvarkos aprašo 1 priedas

(Prašymo formos pavyzdys)

(Gyvūno augintinio savininko vardas, pavardė, adresas, tel. Nr., el. p. adresas)

(gavėjas)

ir

PRAŠYMAS

DĖL IŠLAIDŲ UŽ KLAIPĖDOS RAJONO SAVIVALDYBĖS GYVENTOJŲ LAIKOMŲ PAŽENKLINTŲ IR GYVŪNŲ AUGINTINIŲ REGISTRE ĮREGISTRUOTŲ GYVŪNŲ AUGINTINIŲ KASTRAVIMO PASLAUGAS KOMPENSAVIMO

20___ m. _____ d.

(pildymo data)

Prašau kompensuoti išlaidas už gyvūnų augintinių kastravimo paslaugas. Paslaugos suteiktos 20___ m. _____ d., paslaugos teikėjas _____

(paslaugos teikėjo pavadinimas, kodas, adresas)

Gyvūnų augintinių, kuriuos kastravo paslaugos teikėjas, skaičius, rūšis, lytis:

Prašoma kompensuoti išlaidų suma _____, kompensaciją prašau mokėti į:

(banko pavadinimas, sąskaitos Nr.)

Patvirtinu, kad laiku žemiau išvardintus paženklintus ir Gyvūnų augintinių registre įregistruotus gyvūnus augintinius ir esu jų savininkas (nurodyti gyvūnų augintinių, kuriems atliktas kastravimas, mikroschemų numerius):

1. _____
2. _____

Patvirtinu, kad gyvūnų augintinių kastravimo paslaugų išlaidoms, kurios kompensuojamos pagal Aprašą, finansuoti nesu gavęs kompensavimo sumų iš jokių kitų nacionalinių ir Europos Sąjungos finansavimo šaltinių. Patvirtinu, kad mano pateikti duomenys yra teisingi.

PRIDEDAMA:

1. Išlaidas patvirtinantys dokumentai (mokėjimo kvitas, pavedimas ir kt.);
2. gyvūnų augintinių kastravimo paslaugos teikėjo pažyma (Aprašo 2 priedas) arba paslaugos teikėjo išduotas išrašas iš gyvūno augintinio ligos istorijos;
3. pažyma apie deklaruotą gyvenamąją vietą.

(Gyvūno augintinio savininko vardas, pavardė)

(parašas)