**Vloga za sofinanciranje sterilizacije in kastracije lastniških mačk in psov**

**v Občini Žetale v letu 2024**

1. Podatki o lastniku živali:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Ime in priimek: |  |
| 2. Naslov stalnega prebivališča: |  |
| 3. Telefonska št.: |  |
| 4. EMŠO: |  |
| 5. Davčna številka lastnika živali: |  |
| 6. Številka osebnega transakcijskega računa prijavitelja (TRR) |  |
| 7. Odprt pri banki |  |

1. **Vlagam zahtevek za sofinanciranje (ustrezno obkroži):**
2. Sterilizacija/kastracija mačka: **\_\_\_\_\_\_\_**

(vpišite število živali\*)

1. Sterilizacija/kastracija psa: **\_\_\_\_\_\_\_**

(vpišite število živali\*)

**\*Opomba: *Pravica do subvencioniranja stroškov se prizna za največ dve živali na leto na gospodinjstvo, v katerem prebiva upravičenec.***

1. **Izjava:**

Podpisani izjavljam:

* da so vsi podatki navedeni v vlogi točni,
* da sem lastnik živali, za katero vlagam zahtevek,
* s podpisom dovoljujem, da organ preveri točnost podatkov pri pristojnih institucijah za potrebe preverjanja podatkov po tem razpisu.

Podpis prijavitelja oz. lastnika živali

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

**Priloge:**

* fotokopija računa o opravljeni storitvi pri izvajalcu veterinarskih storitev,
* fotokopija potnega lista za psa (v primeru sterilizacije/kastracije psa).

***Osebni podatki vlagatelja se bodo obravnavali v skladu z določbami ZVOP-2 in Uredbe GDPR za potrebe izdaje odločbe o odobritvi/zavrnitvi sredstev za sofinanciranje sterilizacije oz. kastracije mačk in psov.***