#### O B E C N Í Ú Ř A D C H O T I M Ě Ř

 |Chotiměř 66 Lovosice 410 02 | 604 222 930 | obec@chotimer.cz |

**Žádost o příspěvek na kastraci koček a kocourů**

**Žadatel**

Jméno, příjmení: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa trvalého pobytu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Příspěvek na zvíře** | **Výše příspěvku (jedno zvíře)** | **Počet zvířat** | **Příspěvek celkem** |
| **Kastrace kočky** | **500 Kč** |  |  |
| **Kastrace kocoura** | **250 Kč** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Požadovaná částka celkem** |  |  |
| **Způsob vyplacení *(zaškrtněte)*** | **⃝ hotově** | **⃝ na účet č.** |
| **Zákrok proveden dne** |  |  |
| **Veterinární lékař (adresa)** |  |  |

**V Chotiměř dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Podpis žadatele: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Vyplaceno dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Starosta obce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_