Številka: 344-1/2024-1

Datum: 08.03.2024

**VLOGA**

**ZA SOFINANCIRANJE STERILIZACIJE IN KASTRACIJE LASTNIŠKIH MAČK V LETU 2024 na območju Občine Straža**

**PODATKI O LASTNIKU ŽIVALI**

Ime in priimek lastnika živali\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naslov stalnega/začasnega bivališča \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Davčna številka lastnika živali: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Številka osebnega računa lastnika živali:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ki je odprt pri (navedba banke pri kateri je račun odprt ): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vlagam zahtevek za sofinanciranje

(ustrezno obkroži)

1. a) sterilizacije mačke
2. b) kastracija mačka

v višini 30,00 EUR/ žival-bruto, oziroma

število živali : \_\_\_\_\_\_x 30,00EUR =\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR cene opravljene storitve.

**Največ dve lastniške živali na stanovanje, oziroma hišno številko.**

**IZJAVA:**

• Izjavljam, da so vsi navedeni podatki točni

• **Izjavljam, da imam stalno ali začasno bivališča na območju občine Straža**

Podpis prosilca oz. lastnika živali

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

Priloge:

- originalen račun za opravljeno storitev s potrdilo o plačilu

- fotokopijo osebnega dokumenta