

Rogóżno, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(tel. kontaktowy)

Wójt Gminy Rogóżno  
Rogóżno 91B  
86 – 318 Rogóżno

**Wniosek  
o sfinansowanie zabiegu sterylizacji lub kastracji kotów**

Ja niżej podpisany/na ..... zamieszkały/ła:

.....  
wnioskuję o sfinansowanie zabiegu **sterylizacji/kastracji**, w ramach ograniczenia populacji zwierząt, określonego w *Programie opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Rogóżno w 2022 r.*, stanowiącym załącznik do Uchwały Nr XXXV/228/2022 Rady Gminy Rogóżno z dnia 29.03.2022 r.

Dotyczy:

**Kotów wolno żyjących:**

1. Kocura w ilości .....
2. Kotki w ilości .....

Miejsce bytowania kotów wolno żyjących:.....

- 1) Oświadczam, że zobowiązuję się do zapewnienia mu/im dalszej opieki po wykonaniu zabiegu.

.....  
(podpis opiekuna)