IGÉNYFELMÉRÉS

Magyar Falu Program - Felelős állattartás elősegítése

Igénylő neve: ……

Igénylő lakcíme: ……

Igénylő elérhetősége: ……

Alulírott ..... ……. nyilatkozom, hogy elnyert pályázat esetén az alábbi állategészségügyi beavatkozásokat szeretném a támogatás terhére elvégeztetni:

..... db 40kg feletti szuka kutya ivartalanítása
..... db 40kg feletti kan kutya ivartalanítása
..... db 40kg alatti szuka kutya ivartalanítása
..... db 40kg alatti kan kutya ivartalanítása
..... db nőstény macska ivartalanítása
..... db kandúr macska ivartalanítása

..... db szuka kutya veszettség elleni védőoltása
..... db kan kutya veszettség elleni védőoltása
..... db nőstény macska veszettség elleni védőoltása
..... db kandúr macska veszettség elleni védőoltása

..... db szuka kutya microchippel történő megjelölése
..... db kan kutya microchippel történő megjelölése
..... db nőstény macska microchippel történő megjelölése
..... db kandúr macska microchippel történő megjelölése

..... db állat az orvoshoz történő szállításához segítséget kérek

Kelt.: Berkenye, 2025. ……..……..

……..

Igénylő aláírása