**OBRAZAC Z-K-S**

**ZAHTJEV ZA SUFINANCIRANJE TROŠKOVA KASTRACIJE/STERILIZACIJE**

**PASA I MAČAKA**

**PODACI O VLASNIKU:**

Ime i prezime: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Izjavljujem pod materijalnom i kaznenom odgovornošću da sam vlasnik, odnosno posjednik dolje opisane životinje. Ukoliko se radi o psu pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da je pas miročipiran.

**OPIS ŽIVOTINJE:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**USLUGA ZA KOJU SE TRAŽI FINANCIRANJE:**

1. sterilizacija ženke psa = 70 €
2. kastracija psa = 60 €
3. sterilizacija ženske mačke = 25 €
4. kastracija mačka = 20 €

Potpis podnositelja Zahtjeva:

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

**Ispunjava Upravni odjel za gospodarstvo, razvoj grada i fondove EU**

Podnositelju zahtjeva

1. ODOBRAVA SE
2. NE ODOBRAVA SE

sufinanciranje usluge navedene u Zahtjevu pod (zaokružiti): 1) 2) 3) 4)

U Karlovcu, \_\_.\_\_. 2025.

Službenik ovlašten za privremeno obavljanje

poslova pročelnika u Upravnom odjelu

za gospodarstvo, razvoj grada i fondove EU:

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

**VAŽNO**: Termin sterilizacije odnosno kastracije potrebno je dogovoriti sa odabranom veterinarskom organizacijom. Prilikom dolaska na zahvat potrebno je veterinarskoj organizaciji ponijeti ovaj ovjereni Zahtjev