

**ZAHTJEV ZA ODOBRENJE
SUFINANCIRANJA TROŠKOVA STERILIZACIJE I KASTRACIJE PASA I
MAČAKA**

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA:

Ime i prezime: _____

Adresa: _____

Telefon: _____

OIB: _____

Broj osobne iskaznice: _____

Izjavljujem pod materijalnom i kaznenom odgovornošću da sam vlasnik, odnosno posjednik dolje opisane životinje i pristajem da nadležne službe Grada Slatine mogu tu činjenicu utvrditi očevidom na adresi mog prebivališta.

OPIS ŽIVOTINJE:

BROJ ČIPA PSA:

Upravni odjel za komunalne djelatnosti, prostorno uređenje i graditeljstvo na temelju zahtjeva stranke:

ODOBRAVA

sufinanciranje kastracije za životinju u vlasništvu podnosioca zahtjeva, u iznosu od _____ eura propisanom Odlukom o sufinanciranju troškova sterilizacije i kastracije pasa i mačaka na području Grada Slatine u 2026. godini.

U Slatini, _____ 2026.

ZA GRAD SLATINU:
