Številka: 344-1/2025

Datum:

**VLOGA**

**ZA SOFINANCIRANJE STERILIZACIJE IN KASTRACIJE LASTNIŠKIH MAČK V LETU 2025 NA OBMOČJU OBČINE ŠMARTNO PRI LITIJI**

podatki o lastniku živali

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

Naslov stalnega 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)

a/ sterilizacija: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (št.) mačke

b/ kastracija: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (št.) mačka

v višini 35,00 EUR/ muco/mačka-bruto,

število živali : \_\_\_\_\_\_x 35,00EUR =\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR cene opravljene storitve.

**IZJAVA:**

* Izjavljam, da so vsi navedeni podatki točni
* Izjavljam, da imam v lasti do 5 odraslih živali na stanovanje, oziroma hišno številko
* Izjavljam, da imam stalno bivališče na območju občine Šmartno pri Litiji

Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis prosilca oz. lastnika živali

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

Priloge:

- račun za opravljeno storitev oz. potrdilo o plačilu za mačke,

- kopija bančne kartice