

Kérelem Ivartalanítási Támogatási Program alapján (magánszemély, kennel névvel nem rendelkező személy)

Alulírott

név:

lakhely: (csak magyarországi lehet)

E-mail cím:

kérem, hogy a MEOE Szövetség által meghirdetett „Ivartalanítási Támogatási Program” lehetőség alapján részemre

..... (a kért összeg számmal és betűvel kiírva, az összeg nem lehet magasabb számla szerinti összeg 50%-ánál, de a kiírás szerinti a szuka méretétől függő maximum összegnél sem lehet magasabb!) összegű támogatási összeget megítélni, és a megítélt összeget a nevemen vezetett

..... (kérelmező bankszámla száma, csak magyarországi lehet) számú lakossági bankszámlára átutalni szíveskedjen a MEOE Szövetség.

Kijelentem, hogy a vonatkozó feltételeket megismertem, azt magamra kötelezőnek elfogadom, az általam a kérelemhez megadott adatok és okiratok a valóságnak megfelelőek.

Már a jelen nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy a jelen kérelmem alapján javamra megítélendő támogatást kifejezetten elfogadom.

A pályázati kérelmemmel érintett szuka adatai:

Szuka neve:

Szuka születési dátuma:

Törzskönyvi száma:(MEOESZ vagy honosított)

Chip száma:

Ivartalanítás dátuma:

Ivartalanítást végző állatorvos neve, MÁK száma (a szám az orvos pecsétjén van!):

.....

Csatolandó dokumentumok:

1./ Származási lap (törzskönyv) mindkét oldalának másolata

2./ Állatorvos nyilatkozata eredetben

3./ Kérelmező nevére szóló, ivartalanításról szóló állatorvosi számla másodlata eredetben

Fentiek alapján kérem jelen kérelmem kedvező elbírálását.

Tudomásul veszem, hogy a fent megnevezett szuka vonatkozásában a MEOESZ feltünteti a törzskönyvben az „ivartalanított egyed” tényét.

Budapest, 20....., (dátum)

.....

kérelmező sajátkezű aláírása

A kérelem és mellékletei postán vagy személyesen a MEOESZ 1194 Budapest, Hofherr Albert út 42. sz. alatti címére adandóak be.