

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

**PODNOŠITELJ ZAHTJEVA:**

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

Adresa i telefon: \_\_\_\_\_

Broj osobne iskaznice: \_\_\_\_\_

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

**OPIS ŽIVOTINJE:**

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

**BROJ ČIPA PSA:**

\_\_\_\_\_

Upravni odjel za gospodarstvo i komunalni sustav Grada Siska na temelju zahtjeva stranke:

\_\_\_\_\_

**ODOBRAVA**

sufinanciranje kastracije za životinju u vlasništvu podnosioca zahtjeva, u iznosu od \_\_\_\_\_ eura propisanom Odlukom o kastraciji pasa i mačaka.

U Sisku, \_\_\_\_\_ 2024.

**SLUŽBENIK GRADA SSKA:**

\_\_\_\_\_