

Директору
Благотворительного Фонда помощи
бездомным животным Новороссийска
"Хочу Жить"

Мустафаевой Е.В.

от _____

проживающей/му по адресу _____

Тел. _____

Заявление

на участие в проекте «Доступная стерилизация», при грантовой поддержке мэра
г.Новороссийска (далее Проект)

В связи с отсутствием у меня материальной возможности по оплате стерилизации животного (кошки/собаки), прошу Вас рассмотреть возможность участия этого животного в Проекте.
(нужное подчеркнуть)

Животное принадлежит жителю города Новороссийска (и его сельских округов):

- пенсионеру
- малоимущему
- многодетному
- неравнодушному к проблемам животных жителю, старше 18 лет (зооволонтеру)
(нужное подчеркнуть)

Место проживания _____

Кличка _____, наличие беременности _____, вес _____ возраст _____

Фото животного прилагаю.

Вакцинация животного от инфекционных болезней: проводилась? Да/нет

Вакцина _____, дата _____

Информирован о возможном риске заражения животного инфекционными заболеваниями в Клинике при отсутствии вакцинации.

Я ознакомлен, что при проведении стерилизации животному под надзором зооволонтера будет проводиться фигурная аурикулярная метка уха.

С правилами участия в Проекте ознакомлен и согласен.

Обязуюсь предоставить фотографию животного после стерилизации (в полный рост, чтобы в том числе был виден шов)

Обязуюсь осуществить необходимый послеоперационный уход за животным.

(подпись)

(фио)

«__» _____ 2023 года