

# IZJAVA

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem kako je životinja (pas - mačka) u mojem vlasništvu te pristajem da Općina Suhopolje može ovu činjenicu utvrditi očevidom na adresi mog prebivališta, u svako vrijeme.

Ime životinje: \_\_\_\_\_

Pasma: \_\_\_\_\_

Starosti: \_\_\_\_\_ godina.

Broj mikročipa psa: \_\_\_\_\_

## OSOBNI PODACI:

Ime i Prezime: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_

VLASTORUČNI POTPIS:

Mjesto i datum: \_\_\_\_\_

Cijena usluge kastracije psa – mačke (zaokružiti) koja se pruža životinji u vlasništvu gore navedene osobe iznosi \_\_\_\_\_ kuna, a koju uslugu Općina Suhopolje sufinancira iznosom od \_\_\_\_\_ kuna.

OVLAŠTENI VETERINAR:

Mjesto i datum: \_\_\_\_\_

Općina Suhopolje odobrava – ne odobrava (zaokružiti) da se izvrši kastracija psa – mačke (zaokružiti) te će navedenu uslugu sufinancirati iznosom od \_\_\_\_\_ kuna.

KOMUNALNI REDAR:

Mjesto i datum: \_\_\_\_\_

**Napomena:**

Primjerak Izjave ovlaštenu veterinar daje na potpis osobi kojoj će pružiti uslugu kastracije psa ili mačke. U za to predviđeni dio Izjave, ovlaštenu veterinar će upisati cijenu usluge te iznos koji Općina Suhopolje sufinancira u skladu s posebnom Odlukom. Osoba koja je zatražila pružanje usluge kastracije psa ili mačke, a sufinancira Općina Suhopolje će primjerak ove Izjave, potpisan sa svoje strane i od strane ovlaštenog veterinara, odnijeti u upravu Općine Suhopolje gdje će odobrenje za obavljanje predmetne usluge dati nadležni službenik. Po davanju odobrenja od strane nadležnog službenika Općine Suhopolje, ovlaštenu veterinar će izvršiti navedenu uslugu. Za pse koji nisu označeni mikročipom, veterinar ne smije obaviti uslugu kastracije, obzirom da je mikročipiranje obveza temeljem Pravilnika o označavanju pasa („NN“, broj 72/2010)

**Račun ispostavljen Općini Suhopolje, a koji sadržava usluge kastracije pasa ili mačke za koje odobrenje PRETHODNO nije dao nadležni službenik Općine Suhopolje, neće biti plaćen ovlaštenom veterinaru.**