

Pełczyce, dnia.....

Imię i nazwisko

Adres

Nr telefonu.....

Anna Kochanowicz
Burmistrz Pełczyc
Rynek Bursztynowy 2
73-260 Pełczyce

Na podstawie art. 241 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks Postępowania Administracyjnego oraz uchwały Nr XII.74.2025 Rady Miejskiej W Pełczycach z dnia 13 marca 2025 r. w sprawie przyjęcia programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Pełczyce na 2025 r. wnoszę o (odpowiednie zakreślić):

☐ sfinansowanie kastracji/sterylizacji kota/kotki wolno żyjącego/-ej na terenie Gminy Pełczyce

☐ zabezpieczenie bezdomnego kota / psa / inne (*wpisać nazwę gatunku*

zwierzęcia), który przebywa (*podaj miejscowość*)

.....

☐ sfinansowanie leczenia kota/kotki wolno żyjącego/-ej na terenie Gminy Pełczyce

☐ inne

Zwierzę objęte wnioskiem wymaga interwencji zgodnej z założeniami programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi na terenie Gminy Pełczyce. Realizacja wskazanego działania (*sterylizacja/kastracja, leczenie lub zabezpieczenie*) przyczyni się do poprawy dobrostanu zwierząt, ograniczenia bezdomności oraz zapewnienia bezpieczeństwa mieszkańców. Wskazane działanie mieści się w zadaniach własnych gminy wynikających z art. 11 ustawy o ochronie zwierząt.

Proszę o rozpatrzenie mojego wniosku i odpowiedź na wskazany adres

.....
(podpis)