

WNIOSEK

o skierowanie na zabieg sterylizacji/kastracji psów w ramach konkursu
„Podaj łapę” 2026

Imię i nazwisko opiekuna:
Adres zamieszkania:
Nr telefonu:
Liczba psów zgłoszonych do zabiegu:
Miejsce przebywania zwierząt:
Rodzaj zabiegu: Sterylizacja*, kastracja*
Informacje dodatkowe:

Sfinansowano ze środków Samorządu Województwa Warmińsko-Mazurskiego w ramach konkursu „Podaj Łapę” w 2026 roku na podstawie umowy nr OŚ/PŁ-39/2026 z dnia 9 lipca 2026 w kwocie 10 000 zł brutto.