**OBČINA REČICA OB SAVINJI**

Rečica ob Savinji 55, 3332 REČICA OB SAVINJI

Tel: (03) 839-18-30 e-naslov: [tajnistvo@obcina.recica.si](mailto:tajnistvo@obcina.recica.si)

**VLOGA**

**JAVNI RAZPIS**

**za sofinanciranje sterilizacije in kastracije lastniških mačk v letu 2025**

**OSNOVNI PODATKI (o lastniku živali)**

Naziv vlagatelja-lastnika živali: ……………………..………………………………………….

Naslov: ……………………………………………………………………………………………….

Davčna številka: ……………………………………………………………………………………

Transakcijski račun: ……………………………………………………………………………….

Telefon: ………………………………………………………………………………………………

Elektronska pošta: …………………………………………………………………………………

**Vlagam zahtevek za sofinanciranje sterilizacije oz. kastracije v letu 2025: (ustrezno označi)**

sterilizacije ene mačke

kastracije enega mačka

kastracije/sterilizacije dveh živali (mačka in mačke)

**OBVEZNE PRILOGE K VLOGI**

* originalni račun (lahko sken) za opravljeno storitev z osebnimi podatki prosilca (lastnika živali) in
* fotokopijo bančne kartice (lahko sken).

**IZJAVA**

Pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam,

* **da so vsi navedeni podatki točni ter**
* **s podpisom dovoljujem, da organ preveri točnost podatkov pri pristojnih institucijah za potrebe preverjanja podatkov po tem razpisu.**

Kraj in datum: ……………………… Podpis lastnika živali: …………………….

*Osebni podatki vlagatelja se bodo obravnavali v skladu z določbami ZVOP-1 in Uredbe GDPR za potrebe izdaje odločbe o odobritvi/zavrnitvi sredstev za sofinanciranje sterilizacije in kastracije mačk.*