Załącznik nr 3

**Deklaracja** opiekuna społecznego zwierząt w ramach „Programu zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Żagań”.

Imię i nazwisko opiekuna społecznego zwierząt

………………………………………………………………….

Adres zamieszkania …………………………………………………………….

numer telefonu …………………………………….

Gatunek zwierząt objetych opieką ……………….. ich liczba………….. i płeć …………..

Miejsce przebywania zwierząt ………………………………………..

Forma udzielanej zwierzętom opieki …………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Informacje dodatkowe / np. informacja o konieczności wykonania zabiegów sterylizacji lub kastracji zwierząt lub usypianie ślepych miotów/…………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

……………………………………….

podpis

Żagań, dnia ………………………….