

Številka: 344- 0002/2021

**VLOGA**  
**za sofinanciranje sterilizacije oz. kastracije lastniških mačk v Občini Žalec za leto 2021**

**Podatki o lastniku živali:**

Ime in priimek: .....

Naslov bivališča: .....

Pošta: ..... Telefon: .....

El. pošta: .....

Podatki o živali: .....

Število živali: ..... (največ 2 živali)

1. Sterilizacija
  2. Kastracija
- (ustrezno obkrožite)

**Izbrani izvajalec storitev (obkrožite):**

1. FARMA veterinarska ambulanta d.o.o., Podlog v Savinj. dolini 55, 3311 Šempeter, tel. 03 700 15 75, [vet.farma@siol.net](mailto:vet.farma@siol.net)
2. Savinjska veterinarska postaja d.o.o., Celjska cesta 3 a, 3310 Žalec, tel. 03 713 20 57, [svp.zalec@siol.net](mailto:svp.zalec@siol.net)

Datum: .....

Podpis lastnika živali: .....

**Občina Žalec potrjuje izvedbo storitve za navedenega prijavitelja:**

\_\_\_\_\_  
podpis

**Navodila:**

- Lastnik živali izpolni vlogo in jo dostavi na Občino Žalec v pregled in potrditev
- Potrjeno vlogo pred izvedbo posega preda izbranemu izvajalcu veterinarskih storitev
- Za poseg se je potrebno po potrjeni vlogi naročiti pri izbrani veterinarski ambulanti.