

114年度臺東縣遊蕩犬管理精進措施計畫補助款申請證明書

場次:01(50份) 申請編號:

基本資料欄	申請人	姓名		身分證字號		
		通訊地	(□同戶籍地)			
		電話	(宅)		(行動電話)	
	動物	類別	□犬 □貓		性別	□公 □母
		名字			品種	混種
		毛色			狂犬病預防注射	注射日期 114年 月 日
晶片號碼				證明牌號碼	114V	
請款及切結欄	1. 公犬(貓)每隻補助新台幣800元、母犬(貓)每隻補助新台幣1,600元，手術費用之差額需申請人自付，申請人請填寫申請書及印領清冊，由施術單位統一造冊於計畫截止日前申請，審核通過後核撥至施術單位帳戶。					
	2. 本動物並無重複申領政府機關(包含民間團體接受政府委辦部分)之補助款。 以上各欄(項)所填寫資料及檢附文件之內容，如有不實情事，本人願擔負一切法律責任。 此 致 臺東縣動物防疫所 申請人(簽章): 年 月 日					
憑證欄	申請人身分證正面影本黏貼處 戶籍為臺東縣 (申請人須與寵物登記之飼主為同一人)				申請人身分證反面影本黏貼處 戶籍為臺東縣 (申請人須與寵物登記之飼主為同一人)	
＊絕育證明欄	施術單位		手術			
	名稱		手術名稱	□睪丸摘除 □子宮卵巢摘除		
	負責人		病歷號碼			
	開業執照字號		施術日期	114年 月 日		

	執業執照字號		施術獸醫師(簽章):
備註欄	本所得派員實地查核施術單位執行情形，不得規避、妨礙或拒絕，如有規避、妨礙、拒絕或未依計畫內容提供文件或違法本計畫內容規定者，本所得予以剷除，不核撥該件酬金。		

* 手術後照片請黏貼於本申請書背面。

114年度臺東縣遊蕩犬管理精進措施計畫 照片黏貼處

手術後照片 (照片請拍攝清晰)

1. 術後之動物 (含清晰可辨之手術傷口縫合處)
2. 摘除之器官 (睪丸或卵巢子宮)
3. 犬貓資訊卡 請註明 114年臺東縣犬貓絕育補助

手術日期:114年 00月00日

種別:犬貓 性別:公母

晶片號碼:15碼