

115 年嘉義市家犬貓絕育補助款申請證明書

基本資料欄	申請人飼主	姓名			身分證字號			
		住址	戶籍地	嘉義市 區 里 路/街 段 巷 弄 號 樓之				
			現居地	市/縣 區/市/鄉/鎮 里 路/街 段 巷 弄 號之 樓之		(<input type="checkbox"/> 同戶籍地請勾選)		
		電話	(宅)			(公)		
動物	性別	<input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 母		品種				
	類別	<input type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> 貓		晶片號碼				
	犬牌號碼			狂犬病預防注射日期	年 月 日			
絕育證明欄	施術單位	名稱			動物醫院名稱(蓋章)：			
		負責人						
	手術	手術名稱	<input type="checkbox"/> 睪丸摘除 <input type="checkbox"/> 子宮卵巢摘除		施術獸醫師簽章：			
		病歷號碼						
施術日期	115 年 月 日		(本案若有疑義，將派員查核業務辦理情形及調閱病歷資料)					
申請人	(請浮貼)身分證影本(正面) 請於 手術後 14 日 內報府請款			(請浮貼)身分證影本(背面) 請於 手術後 14 日 內報府請款				
手術照片請款欄	(請浮貼) 術前(犬貓躺在手術台上未開刀前)			(請浮貼) 術後(移除創巾後側照手術傷口縫合處，並附已取出之睪丸或卵巢子宮於動物身旁)				
收據欄	(請浮貼)申請人本人帳戶存摺影本 (補助款須扣除銀行匯費 30 元) (審核及匯款作業約需 80 個工作天，可提供台灣銀行帳戶以免扣除匯費)							
切結欄	茲收到嘉義市政府 115 年度辦理嘉義市家犬貓絕育補助款新臺幣 <input type="checkbox"/> 1,500 元整。 <input type="checkbox"/> 800 元整。 此 致 嘉義市政府 具領人(申請人本人)(簽章)：							
審核欄	一、本人同意以上各欄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。 二、本人同意貴處得派員實地查核申請案件之實際情況，申請人不得藉故規避、妨礙或拒絕查核。 三、本人同意貴處得基於個人資料保護法及相關法令之規下，蒐集、處理及利用本人的個人資料。 此 致 嘉義市政府建設處 申請人本人(簽章)： 115 年 月 日							
審核欄		<input type="checkbox"/> 符合規定，准予補助。 <input type="checkbox"/> 逾期末補件/資格不符，原件退還。			承辦 核章			

本年度活動至 10 月 31 日或補助經費用罄時截止，請於 115 年 11 月 10 日前報府請款，逾期不予受理。