114 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　(□同戶籍地請勾選)	
		電話	(宅)	(公)	(行動電話)
	動物	性別	□ 公 □ 母	品種	
		類別	□ 犬 □ 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**	□睪丸摘除 □子宮卵巢摘除	**施術獸醫師簽章：**	
		病歷號碼			
		施術日期	**114 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)
請款欄	(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)**	
收據欄	茲收到嘉義市政府 114 年度辦理嘉義市家犬貓絕育補助款新臺幣□1,500 元整。□800 元整。 此　致　嘉義市政府　**具領人(申請人本人)(簽章):**	
切結欄	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):**　114 年　月　日	

審核欄	□符合規定，准予補助。 □逾期未補件/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 114 年 11 月 10 日前報府請款，逾期不予受理。