

Załącznik Nr 2
do Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania
bezdomności zwierząt na terenie Gminy Gostynin na rok 2023

.....
imię i nazwisko

Gostynin, dnia

.....

.....
adres zamieszkania

.....
numer telefonu

Wójt Gminy Gostynin
ul. Rynek 26
09-500 Gostynin

W N I O S E K

o przyznanie bezpłatnej karmy w celu dokarmiania kotów wolno żyjących na terenie Gminy Gostynin

Proszę o wydanie mi suchej/ mokrej* karmy w celu dokarmianiaszt. kotów wolno żyjących przebywających w

Koty dokarmiane są (ile razy) x dziennie w godzinach w pomieszczeniu/ na zewnątrz*.

Oświadczam, że zwierzęta dla których ubiegam się o wydanie karmy objęte są moją opieką i są kotami wolno żyjącymi.

.....

podpis wnioskodawcy

* - niepotrzebne skreślić