

Załącznik Nr 2
do Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi
oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie
Gminy Gostynin na rok 2024

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