

**ZAHTJEV ZA IZDAVANJE ODOBRENJA ZA SUFINANCIRANJE
TROŠKOVA STERILIZACIJE I KASTRACIJE PASA I MAČAKA**

Podnositelj zahtjeva: _____

Adresa stanovanja: _____

OIB: _____

Broj računa, IBAN: _____

Izjavljujem pod materijalnom i kaznenom odgovornošću da sam vlasnik, odnosno posjednik niže navedene životinje, te pristajem da Jedinostveni upravni odjel Općine Hum na Sutli može utvrditi očevidom na licu mjesta, odnosno u mojem dvorištu.

Opis životinje: _____

Broj mikročipa psa: _____

Vlastoručni potpis:



REPUBLIKA HRVATSKA
KRAPINSKO – ZAGORSKA ŽUPANIJA
OPĆINA HUM NA SUTLI
Jedinostveni upravni odjel

ODOBRAVA / NE ODOBRAVA

_____ iz _____ sufinanciranje

- a) Sterilizacija kuje
- b) Kastracija psa
- c) Sterilizacija mačke
- d) Kastracija mačke

(Zaokružiti)

Sukladno Odluci o sufinanciranju troškova sterilizacije i kastracije u u iznosu od 70% ukupnog iznosa računa, a maksimalno do 100,00 EUR po računu za pse i maksimalno 50,00 EUR po računu za mačke.

Hum na Sutli, _____ 2026 .

M.P.

Ovlašteni službenik: