Golub-Dobrzyń, dnia ..................

**Burmistrz Miasta**

**Golubia-Dobrzynia**

**Urząd Miasta Golubia-Dobrzynia**

**Wydział Komunalny**

**ul. Plac 1000-lecia 25**

**87-400 Golub-Dobrzyń**

**WNIOSEK NR.........**

**o przyznanie karmy dla potrzeb dokarmiania wolno żyjących kotów za miesiąc ........................... w ramach "Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Miasto   
Golub-Dobrzyń na rok 2025“.**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko opiekuna społecznego kotów lub nazwa jednostki |  |
| Adres zamieszkania lub siedziby |  |
| Numer telefonu |  |
| Liczba kotów |  |
| Miejsce przebywania kotów |  |
| Miejsce karmienia kotów |  |

**Zobowiązuje się przeznaczyć karmę, przyznaną mi przez Wydział Komunalny Urzedu Miasta Golubia-dobrzynia wyłącznie do celów dokarmiania kotów wolno żyjących. O wszelkich zmianach związanych z ilością dokarmianych przeze mnie kotów wolno żyjących zobowiązuje się powiadomić osobiście pracownika Wydziału Komunalnego.**

|  |  |
| --- | --- |
| Ilośc wydanej karmy |  |
| Odebrano data i podpis |  |

**.................................................................................**

**Data i czytelny podpis karmiciela/ki**