Świnoujście, dnia……..………

**Prezydent Miasta Świnoujście**

**WNIOSEK\***

**o przyznanie karmy dla potrzeb dokarmiania wolno żyjących kotów w okresie jesienno-zimowym**

1. Imię i nazwisko opiekuna społecznego

…………………………………………………………………………………………………...

1. Adres zamieszkania, numer telefonu

…………………………………………………………………………………………………

1. Ilość wolno żyjących kotów, dla których ma być przyznana karma dla potrzeb dokarmiania

…………………………………………………………………………………………………

1. Miejsce przebywania kotów

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………..

Zobowiązuję się przeznaczyć karmę, przyznaną mi przez Wydział Ochrony Środowiska i Leśnictwa Urzędu Miasta Świnoujście, 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 Ochrony Środowiska i Leśnictwa Urzędu Miasta.

……………………………

*(data i podpis wnioskodawcy)*

\*wnioski należy składać do 30 września każdego roku kalendarzowego