

臺中市 115 年市民自送申請家犬貓絕育補助申請書 編號_____

*本申請書僅供 1 隻動物申請，填寫時字跡須清楚可供辨識，塗改處須蓋章或簽名

*術前應徵求臺中市合法立案之獸醫診療機構同意參與此活動，且申請書不得由獸醫診療機構代為寄出

*施行絕育手術當日起 14 日內(含例假日)備妥文件送件申請，逾期不予受理(至 12 月 7 日或經費用罄為止)

請注意送件日期，
以免過期無法請領補助！

晶片號碼在寵物登記證上可查到！

※注意-不只要填寫清楚，還
要檢附申請人之『本人有效
帳戶』影本喔~

身分證正反面影本
請浮貼在此！

記得請動物醫院及
醫師填寫喔！
也不要忘記請動物醫院
蓋章~

做到就打勾，就知道
有沒有漏掉文件喔！

看完記得簽名及押日期，
最多人會忘記簽名了!!

手術前請提醒醫師依
照需求指示拍照喔！
請彩色列印

審核欄請維持空白！填了也沒用，
就留給我吧...

基本資料欄	姓名				身分證字號		
	住址	戶籍地	臺中市	區	里	路/街	段
		巷	弄	號	樓之		
	犬貓飼養地	(□同戶籍地請勾選)					
動物	電話(手機)				(市話)		
	類別	<input type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> 貓		性別	<input type="checkbox"/> 公(800元) <input type="checkbox"/> 母(1,400元)		
	名字				品種		
請款欄	晶片號碼	<input type="checkbox"/> 新登記 <input type="checkbox"/> 已登記 (寵物登記管理資訊網需完成絕育狀態更新)					
	類別	<input type="checkbox"/> 郵局 <input type="checkbox"/> 銀行 分行			檢附文件	<input type="checkbox"/> 申請人身分證正反面影本 <input type="checkbox"/> 寵物登記證影本 <input type="checkbox"/> 犬貓絕育手術照片 <input type="checkbox"/> 申請人「本人」有效存摺影本 <small>以上資料須清晰可供辨識</small>	
切結欄	帳號	(併檢附申請人「本人」有效存摺影本)					
	1. 茲領取臺中市 115 年家犬貓絕育補助費用公犬貓新臺幣 800 元；母犬貓新臺幣 1,400 元，同意直接匯入本人提供之名下指定帳戶。 2. 本頁各欄所填寫資料及檢附文件之內容，如有不實情事，本人願擔負一切法律責任。 3. 本人同意動保處得派員實地查核申請案件之實際情況，不得藉故規避、妨礙或拒絕查核。 4. 本人已詳讀「臺中市 115 年市民自送家犬貓絕育補助申請須知」(列於背面)且同意各項條款。 此致 臺中市動物保護防疫處						
絕育證明欄 (由動物醫院填寫)	申請人(飼主)簽章:			115 年 月 日			
	申請人身分證正面影本 浮貼處 (申請人須為成年人且與寵物登記之飼主為同一人)			申請人身分證反面影本 浮貼處 (戶籍地須為臺中市)			
	施術日期	115 年 月 日		犬貓絕育手術「彩色」相片 黏貼處			
	施術獸醫師簽章	<input type="checkbox"/> 雙側睪丸摘除 <small>(僅單如未完整取出 2 顆，不予補助)</small> <input type="checkbox"/> 雙側卵巢及子宮摘除 <small>(僅摘除卵巢或子宮，不予補助)</small>		須移除手術創口後拍照 含犬貓術後全身、傷口縫合處、 取出物 (2 顆睪丸分開/雙側子宮展開) 之合照			
一、絕育證明欄所載之事項，如有不實情事，本院願擔負一切相關責任。 二、本人施行手術前應告知民眾手術相關程序、可能發生之併發症及危險，如致生醫療糾紛，本人應依相關法令規定自行處理。 三、動保處得派員查核及監督本人業務辦理情形及病歷調閱，本人不得規避、妨礙或拒絕。							
動物醫院負責人簽章			施術動物醫院院章				
審核欄 ※ 本欄勿填 ※ <input type="checkbox"/> 核符規定，同意補助。 <input type="checkbox"/> 申請資格不符，原件檢還。							

