

**臺中市 110 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，逾期得不予受理(至 12 月 10 日或經費用罄為止)

<b>基本資料欄</b>	姓名			身分證字號		
	申請人住址	戶籍地	臺中市 _____ 區 _____ 里 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓之 _____ 段			
		犬貓飼養地	<input type="checkbox"/> 同戶籍地請勾選 臺中市 _____ 區 _____ 里 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓之 _____ 段			
	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)	
<b>動物</b>	名字			品種		
	晶片號碼			狂犬病疫苗注射牌證號碼		
	寵物登記	<input type="checkbox"/> 新登記 <input type="checkbox"/> 已登記 (須更新絕育狀態及疫苗注射日期)		狂犬病疫苗注射日期	_____ 年 _____ 月 _____ 日	
	類別	<input type="checkbox"/> 郵局 <input type="checkbox"/> _____ 銀行 _____ 分行		<b>檢附文件</b>	<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 以上資料須清晰可供辨識	
帳號						
<b>憑證欄</b>	申請人身分證正面影本 浮貼處 (申請人須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 ( <u>戶籍地須為臺中市且年滿 20 歲</u> )		
	申請人(飼主)簽章： _____ 110 年 _____ 月 _____ 日					
<b>切結欄</b>	1. 茲領取臺中市 110 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 110 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					
	申請人(飼主)簽章： _____ 110 年 _____ 月 _____ 日					
<b>絕育證明欄</b> (由動物醫院填寫)	施術日期	110 年 _____ 月 _____ 日		術式	犬貓絕育手術『彩色』相片 黏貼處  須移除手術創巾後拍照 含犬貓術後全身、傷口縫合處、 取出物 (2 顆睪丸分開/子宮角展開) 之合照	
	施術獸醫師簽章			<input type="checkbox"/> 雙側睪丸摘除 <input type="checkbox"/> 雙側卵巢及子宮摘除 <input type="checkbox"/> 其他 (未完整取出之原因)		
			說明： _____			
	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		
<b>審核欄 ※ 本欄勿填 ※</b>						
<input type="checkbox"/> 核符規定，同意補助。 <input type="checkbox"/> 申請資格不符，原件檢還。					審核人 _____	

## 申請須知

### 補助資格(須同時具備下列 4 項條件)

- 一、申請人(飼主)須年滿 20 歲且戶籍地及犬貓飼養地點為臺中市。(飼主應設籍本市後再施作手術)
- 二、犬貓於申請期間「自 110 年 1 月 1 日起至 12 月 10 日止(視經費使用情況修正期程)」至臺中市合法立案獸醫診療機構完成絕育外科手術。
- 三、犬貓須完成寵物登記、寵物登記資料須更新絕育狀態及狂犬病預防注射仍在 1 年有效期限內。
- 四、該犬貓未申請其他絕育補助(1 頭犬貓申請 1 次為限)。

### 補助款核發

- 一、公犬貓絕育手術補助新臺幣 800 元；母犬貓絕育手術補助新臺幣 1,400 元。(倘犬貓因施行絕育手術需求或術後照顧等需額外收取相關醫療費用，請於術前洽詢動物醫院)
- 二、以動保處收件時間為主，依「**先申請，先審核**」原則，倘經費用罄即停止收件補助。

### 申請方式

- 一、於犬貓施行絕育手術後當日起 14 日內(含例假日)備妥文件送件申請。
- 二、**110 年度最後收件日為 12 月 10 日。(倘經費用罄即停止收件補助)**
- 三、送件方式：
  - (一) 郵寄：以掛號方式(郵戳為憑)寄至動保處，信封上請註明「申請家犬貓絕育補助」。(若以平信寄出致申請文件遺失或逾期，請申請人自負責任)
  - (二) 親自送達：於上班日上午 8 時至下午 5 時親送動保處(以動保處收發章為憑)。
- 四、未於術後 14 日內申請送件、超過最後收件日期、資料缺漏經通知未於期限內補正，動保處得不予受理。

### 領款方式

- 一、符合申請者，動保處將直接匯入其名下指定帳戶，**並於動保處網站公布每月匯款名冊供申請人查詢。**
- 二、倘因申請人數眾多，**審核及匯款作業需約 90 個工作天**，敬請見諒。

### 其他應遵守規定暨注意事項

- 一、**動保處將以抽查方式派員實地查核，申請人需配合不得藉故規避、妨礙或拒絕**，如查核過程發現違反動物福利、補助申請書與事實不符或不願意配合查核者，即限制當年度不得再申請犬貓絕育補助案，情節重大者將追回補助之款項，並依法追究相關責任。
- 二、本申請書所載之事項一旦經舉發或查察有重複請領、不實、偽造之情事，動保處除依偽造文書、使公務員登載不實與詐欺背信等追究相關罪責辦理外，並將不給付任何款項或追回已核發之款項。
- 三、本申請書非屬行政契約。
- 四、有關家犬貓絕育補助申請流程或相關問題、補助經費剩餘情形、臺中市合法獸醫診療機構及臺中市寵物登記站等資訊，請參閱動保處網站或來電洽詢。

#### 臺中市動物保護防疫處

地址：408 台中市南屯區萬和路一段 28-18 號

電話：(04) 23869420 轉 動物保護產業管理組

網站：<https://www.animal.taichung.gov.tw>

