**雲林縣107年度毛小孩三合一絕育專案補助申請書 (範例)**

**(※以下各欄位須完整填寫，請於術後28天內送件，否則將予以退件。)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申 請 人 資 料 | 姓名 | **李大仁** | | 身份證字號 | **P123456789** | | 生日 | | | **70** 年  **01**  月  **01** 日 | |
| 電話 | (宅）**05-5523299** (公) (手機)**0910-111111** | | | | | | | | | |
| 住址 | 戶籍地 | 雲林縣 **斗六** 鄉/鎮/市 **雲林** 路/街 **雲林** 村/里 **1** 段 **1** 巷**1** 弄 **1** 號  **1** 樓之**1** | | | | | | | | |
| 通訊地 | 縣/市 鄉/鎮/市 路/街 段 巷 弄 號 樓之 (■同戶籍地) | | | | | | | | |
| 動 物 資  料 | 申請類別 | ■家犬(貓) | | | | | | | | | |
| 動物來源 | ■路邊拾獲 □朋友送養 □寵物店購買 □自家繁殖 □愛心認養 □其他 | | | | | | | | | |
| 動物姓名 | **小白** | | 品種 | **米克斯** | | 性別 | ■公 □母 | | | |
| 動 物 醫 院 資 料 | 醫院名 稱 (蓋章) | **X X動 物 醫 院** | | | 負責人 | | **王 X X** | | | | |
| 施術醫師 (簽章) | | **王 X X** | | | | |
| 施行手術 | ■睪丸摘除術□子宮卵巢摘除術 | | | 施術日期 | | 民國 107 年 **3** 月  **1** 日 | | | | |
| 晶片號碼 | **9900000000000XXXXXXX** | | | 病歷號碼 | | **XXXXXXX**  (本案若有疑義，將派員前往醫院依病歷號碼調閱病歷資料) | | | | |
|  | (請勾選) □公犬 □公貓  補助金額:新台幣捌佰元整 | | | | (請勾選) □母犬 □母貓  補助金額:新台幣壹仟伍佰元整 | | | | | | |
| 手 術 照 片 | 術前照片  (動物正面照及動物編號代碼)  請浮貼(照片尺寸過大,請浮貼於後方) | | | | 術後照片  (含動物傷口、取出物及動物編號代碼)  請浮貼(照片尺寸過大,請浮貼於後方) | | | | | | |
| 申 請 人 帳 戶 | 類別 | □ 銀行 分行  ■郵局 | | | 檢附 文件 | ■1. 絕育手術術前後照片 | | | | | |
| ■2. 寵物登記證影本(更新犬牌、注射日期及已絕育) | | | | | |
| 戶名 | **李大仁(帳戶需與申請人同)** | | | ■3.申請人「本人」存摺影本 | | | | | |
| □4. | | | | | |
| 帳號 | **700-123456-123456** | | | □5. | | | | | |
| □6. | | | | | |
| **※本申請案件經主管機關審核若有疑義，本人不得藉故規避主管機關之訪查。以上填寫資料及檢附文件，如有不實 ，本人願意負擔一切法律責任。** **申請人簽章：\_\_\_\_李大仁\_\_\_ 申請日期：107年 3 月 1 日 \_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | |
| 審 核 欄 | □符合規定，准予補助。  □逾期未補件/資格不符，原件退還。 | | | | 初核 | **合約醫院獸醫師**  **王 X X** | | | 覆核 | | **動植物防疫所**  **X X X** |