# RAASIKU VALLAVALITSUS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 kuupäev

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(taotleja ees- ja perekonnanimi)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(isikukood või sünniaeg)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(aadress)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (kontaktandmed: telefon, e-postiaadress)

**AVALDUS KASSI STERILISEERIMISE / KASTREERIMISE OSALISEKS KOMPENSEERIMISEKS**

###### Palun osaliselt kompenseerida kassi steriliseerimine / kastreerimine (alla joonida)

kassi nimi: …………………………………

kassi vanus: ………………………………..

kiibi nr: …………………………………….

Protseduuri maksumus: ……………………………………

Loomakliiniku nimi: ………………………………………

Raasiku Vallavalitsus kompenseerib aprillikuus tehtud kastreerimise või steriliseerimise protseduuri kulud selle täishinnast 50% ulatuses, kuid mitte rohkem kui 50 eurot iga kassi kohta, esitatud avalduse ja loomakliiniku arve alusel.

Kulu kompensatsioon makstakse välja maikuu jooksul.

Kompensatsiooni soovin:

* minu panga arveldusarvele nr. EE…………………………………………

**Kinnitan, et avalduses esitatud andmed on õiged ning neid võib kasutada seoses teenuse osutamisega. Olen nõus minu isikuandmete, sh delikaatsete isikuandmete kontrollimise ja töötlemisega.**

Taotleja allkiri: ……………………

Lisa: Kulusid tõendav dokument

Raamatupidaja täidab:

Arvestatud kompensatsiooni summa:…………………