

# LAKOSSÁGI FELHÍVÁS

## Előzetes igényfelmérés **kutya és macska** ivartalanításra, veszettség elleni oltásra és transzponder (mikrochip) beültetésre

Cikó Község Önkormányzata pályázatot kíván benyújtani a **Magyar Falu Program** keretében meghirdetett „**Felelős állattartás elősegítése**” című felhívásra. A program célja, hogy az 5000 fő alatti településeken **térítésmentesen** biztosítsák a házi kedvencek (**kutya, macska**)

- **ivartalanítását,**
- **veszettség elleni védőoltását,** valamint
- **transzponderrel (mikrochip) való megjelölését.**

A szolgáltatások bármelyike – vagy akár mindhárom – igénybe vehető a program keretében.

A pályázat benyújtásának feltétele, hogy a lakosság körében előzetesen felmérjük az igényeket.

**Kérjük tehát a település lakosságát, hogy amennyiben szeretnék igénybe venni a fenti szolgáltatásokat, a mellékelt igényfelmérő lapot töltsék ki és aláírást követően nyújtsák be önkormányzatunkhoz **2025. szeptember 10-ig** e-mailen vagy személyesen:**

e-mail: [cikopalyazat@gmail.com](mailto:cikopalyazat@gmail.com)

személyesen: Cikó Község Önkormányzata (7161 Cikó, Iskola tér 1.)

Amennyiben megfelelő számú jelentkezés érkezik és a pályázat pozitív elbírálásban részesül, a **szolgáltatások igénybevételéhez szükséges további teendőkről a jelentkezési határidő után részletes tájékoztatást adunk.**

Tegyünk együtt a felelős állattartásért és településünk házi kedvenceinek egészségéért!

**Molnár Józsefné, polgármester sk.**  
**Cikó Község Önkormányzata**

## IGÉNYFELMÉRŐ LAP - CIKÓ

a "Felelős állattartás elősegítése" elnevezésű Magyar Falu Programban megvalósuló pályázathoz  
Kutya és macska ivartalanításra, veszettség elleni oltásra és transzponderes megjelölésre

### 1. Az állattartó adatai:

Név: .....

Lakcím: .....

Telefonszám: .....

E-mail cím: .....

### 2. Igényelt beavatkozás:

Beavatkozás	KUTYA				MACSKA	
	Szuka		Kan		Nőstény	Kandúr
	40 kg alatti	40 kg feletti	40 kg alatti	40 kg feletti		
Kérem az ivartalanítást*	..... db	..... db	..... db	..... db	..... db	..... db
Kérem a veszettség elleni védőoltást*	..... db	..... db	..... db	..... db	..... db	..... db
Kérem a transzponderrel (mikrochippel) történő jelölést*	..... db	..... db	..... db	..... db	..... db	..... db

**\* Az igényelt támogatott állatorvosi beavatkozásnál az állatok darabszámának feltüntetése szükséges.**

**A beavatkozások esetén az állattartó feladata eljuttatni az állatot a szerződött állatorvoshoz!**

### 3. Az igényfelmérő lap benyújtásának módja (e-mailen vagy személyesen):

e-mail: [cikopolyazat@gmail.com](mailto:cikopolyazat@gmail.com)

személyesen: Cikó Község Önkormányzata (7161 Cikó, Iskola tér 1.)

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek és hozzájárulok a programban való részvételhez.  
Kijelentem, hogy az igényfelmérő lap benyújtásával az abban szereplő személyes adataim kezeléséhez hozzájárulok.

Dátum: Cikó, .....

.....  
alíírás