

108年度屏東縣犬貓絕育補助申請證明書

(補助期間：108年2月22日起至108年12月10日止，或補助款用罄為止)

基本資料欄	申請人	姓名				身分證字號				
		住址	戶籍地	屏東縣	鄉/鎮/市	村/里	路/街			
			住址	段	巷	弄	號	樓	之	
	電話	(住宅)			(行動電話)					
動物	動物名		類別	<input type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> 貓	性別	<input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 母	品種			
	動物來源	<input type="checkbox"/> 家犬(貓) (完成絕育手術、植入晶片、寵物登記)								
		<input type="checkbox"/> 流浪犬(貓) (完成絕育手術、植入晶片，剪耳則免寵物登記) <input type="checkbox"/> 動物預定回置地點：								
晶片號碼										
家犬貓資料須與寵物登記證資料相符										
憑證欄	身分證正面影本浮貼處			身分證反面影本浮貼處			手術照片浮貼處			
	1. 申請人戶籍地為屏東縣市且年滿 20 歲。 2. 申請人與寵物登記之飼主為同一人。			1. 申請人戶籍地為屏東縣市且年滿 20 歲。 2. 申請人與寵物登記之飼主為同一人。			1. 視野含動物傷口、取出物及醫院名稱、申請人姓名、晶片號碼、手術日期。 2. 流浪犬貓另附剪耳照片(含動物正面剪耳照，公畜左耳，母畜右耳，剪耳於上耳端耳尖處並且不得少於全耳 1/3 區域)。			
請款欄	申請人『 本人 』帳戶存摺影本浮貼處 (審核及匯款作業時間需約 60 個工作天，請優先提供台灣銀行有效帳號以利匯款速度) 匯款所須支付手續費(依金融機構不同而異)自絕育補助款內抵扣									
切結欄	1. 申請案件經審核若有疑義，本人不得藉故規避主管機關之訪查。 2. 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：_____ 申請日期：_____									
絕育證明欄 (獸醫師填寫)	施術單位	醫院名稱				負責人				
		電話	(醫院)			(傳真)				
	絕育手術	手術名稱	<input type="checkbox"/> 子宮卵巢摘除 <input type="checkbox"/> 睪丸摘除 <input type="checkbox"/> 剪耳			獸醫診療機構章：				
病歷號碼			施術日期	108 年 月 日		施術獸醫師(簽章)：				
審核欄	<input type="checkbox"/> 核符規定，准予補助。 <input type="checkbox"/> 申請資格不符，原件退還。			審核人		單位主管				

108年度屏東縣犬貓絕育補助申請

自我檢查表

1.申請人務必依序自我檢查下列各項申請資格條件及文件是否齊備?

2.檢附資料倘有缺漏，請於通知後於指定日期內補齊文件，逾期恕不予受理。

資格
條件

- 申請人為年滿20歲，設籍屏東縣。
- 申請人與家犬貓寵物登記上的飼主為同一人。

時
效

- 犬貓於108年2月22日起至108年12月10日迄於指定醫院完成絕育手術。
- 申請人於絕育手術後次日起14天內(含例假日)提出申請。

申
請
文
件
注
意
事
項

- 申請人基本資料填寫齊全。
- 檢附申請人身分證正反面影本。
- 犬貓基本資料填寫齊全。
- 家犬(貓)須完成絕育手術、晶片植入及寵物登記。
- 流浪犬(貓)須完成絕育手術、晶片植入，剪耳則免寵物登記。
- 家犬(貓)性別及絕育狀態與寵物登記資料相符。
- 檢附犬貓絕育手術相片，流浪犬(貓)加附剪耳照片。
- 絕育證明欄應填具絕育手術日期，資料經塗改者應請獸醫師簽章證明。
- 申請人應於申請書切結欄簽名蓋章確認。
- 檢附銀行或郵局存摺封面影本，請款帳戶應為申請人本人。
- 「領據」填妥隨同申請書寄回屏東縣政府農業處動物保護及保育科。