

新北市政府動物保護防疫處家犬（貓）絕育補助申請書

(※以下各欄位須完整填寫，請於公告受理期限內及術後14天內送件，否則將予以退件。)

申請人資料	姓名			身份證字號			電子信箱			(補件通知用)
	電話	(宅)		(公)		(手機)		(補件通知用)		
	住址	戶籍地	新北市	區	路/街	段	巷	弄	號	樓之
通訊地		新北市	區	路/街	段	巷	弄	號	樓之	(<input type="checkbox"/> 同戶籍地)
動物資料	申請類別	<input type="checkbox"/> 家犬(貓) <input type="checkbox"/> 本市公立動物之家認養(需檢附認養單)								
	動物來源	<input type="checkbox"/> 路邊拾獲 <input type="checkbox"/> 朋友送養 <input type="checkbox"/> 寵物店購買 <input type="checkbox"/> 自家繁殖 <input type="checkbox"/> 愛心認養 <input type="checkbox"/> 其他								
	動物姓名		種別	<input type="checkbox"/> 狗 <input type="checkbox"/> 貓	性別	<input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 母	狂犬病注射紀錄	年 月 日 頸牌號碼：		
動物醫院資料	醫院名稱 (蓋章)					負責人				
						施術醫師 (簽名)(非蓋章)				
	施行手術	<input type="checkbox"/> 睪丸摘除術 <input type="checkbox"/> 子宮卵巢摘除術				病歷號碼		(本案若有疑義，將派員前往醫院調閱病歷資料)		
	施術日期	民國 年 月 日								
申請人身分證影本	(正面) 請於術後「兩週內」內送件					(背面) 請於術後「兩週內」送件				
手術照片	術前彩色照片(尺寸需同本欄位;請貼牢) (含飼主或施術獸醫師、病例卡、動物頭部正面照、含雙眼及鼻吻部、身體四肢及醫院代碼、手術日期)					術後彩色照片(尺寸需同本欄位;請貼牢) (含病例卡、動物頭部正面照、含雙眼及鼻吻部、取出器官、身體四肢及醫院代碼、手術日期)				
申請人帳戶	存摺浮貼處	類別	<input type="checkbox"/> 銀行 分行							
			<input type="checkbox"/> 郵局							
			戶名							
檢附文件自評	<input type="checkbox"/> 1. 申請人身分證正反面影本									
	<input type="checkbox"/> 2. 絕育手術術前後照片									
	<input type="checkbox"/> 3. 寵物登記證影本(更新犬牌、注射日期及已絕育)									
	<input type="checkbox"/> 4. 公立動物之家認養單正本(家犬貓免附)									
	<input type="checkbox"/> 5. 申請人「本人」存摺影本(浮貼於申請人帳戶欄位)									
	<input type="checkbox"/> 6. 寵物認證卡正反面影本或數位卡截圖(貼於寵物登記證影本空白處)									
※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： 申請日期：										
審核欄	<input type="checkbox"/> 符合規定，准予補助。 <input type="checkbox"/> 逾期未補件/資格不符，原件退還。				初核			覆核		