

# 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	(□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			
	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	負責人												
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								
施術日期	民國 年 月 日							(本案若有疑義，將派員前往醫院調閱病歷資料)					
申請人身分證影本	<p>(正面)</p> <p>請於術後「兩週內」內送件</p>						<p>(背面)</p> <p>請於術後「兩週內」送件</p>						
手術照片	<p>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)</p>						<p>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)</p>						
申請人帳戶	存摺浮貼處	類別	<input type="checkbox"/> 銀行 _____ 分行			<input type="checkbox"/> 郵局		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. 絶育手術術前後照片 <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)				
戶名													
帳號													

※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。			初核	覆核
	<input type="checkbox"/> 逾期未補件/資格不符，原件退還。				