

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
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				
	施行手術	<input type="checkbox"/> 睪丸摘除術 <input type="checkbox"/> 子宮卵巢摘除術			施術醫師(簽名)(非蓋章)	北縣/新北獸師執字第 號			
	施術日期	民國	年	月	日	病歷號碼	(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	(正面)			(背面)					
	請於術後「兩週內」內送件			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)			術後彩色照片(尺寸需同本欄位;請貼牢)					
	(含飼主、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)			(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							
		帳號							
				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(貼於寵物登記證影本空白處)				
<p>※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。</p> <p style="text-align: center;">申請人簽章： _____ 申請日期： _____</p>									
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。								