

**ZAHTJEV ZA ODOBRENJE
SUFINANCIRANJA TROŠKOVA STERILIZACIJE I KASTRACIJE MAČAKA (m/ž)**

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA:

Ime i prezime: _____

Adresa: _____

OIB: _____

Tel/mob: _____

Podnositelj zahtjeva daje izričitu privolu/suglasnost Općini Marina da može poduzimati radnje vezane uz obradu njegovih osobnih podataka navedenih u ovom Zahtjevu, a Općina Marina se obvezuje koristiti podatke samo u svrhu za koju su namijenjeni, uz poštivanje odredbi Zakona o zaštiti osobnih podataka i načela Opće uredbe o zaštiti osobnih podataka.

Podnositelj Zahtjeva potvrđuje da je prije potpisa ovog Zahtjeva obaviješten o namjeri korištenja osobnih podataka, a ovom izjavom daje privolu/suglasnost na takvu obradu.

Izjavljujem pod materijalnom i kaznenom odgovornošću da sam vlasnik, odnosno posjednik dolje opisane životinje i pristajem da nadležne službe Općine Marina mogu tu činjenicu utvrditi očevidom na adresi mog prebivališta.

Potpis podnositelja zahtjeva: _____

ZAOKRUŽITI BROJ	KOMADA
1. STERILIZACIJA ŽENKE MAČKE	
2. KASTRACIJA MUŽJAKA MAČKE	

KLASA: 322-01/24-01/02
URBROJ: 2181-31-03/11-25-
Marina,

ISPUNJAVA NADLEŽNA SLUŽBA

Jedinstveni upravni odjel Općine Marina na temelju zahtjeva stranke:

ODOBRAVA

sufinanciranje troškova kastracije-sterilizacije u vlasništvu/posjedu podnositelja zahtjeva, u iznosu od 18,00 eura + PDV po jednom postupku kastracije, odnosno 24,00 eura + PDV po jednom postupku sterilizacije propisanom Odlukom o sufinanciranju troškova kastracije-sterilizacije mačaka (m/ž) na području Općine Marina .

Odobrenje vrijedi do kraja mjeseca u kojem je izdano.

U Marini, _____ 2025. godine

Komunalni redar Općine Marina:

KLASA: 322-01/24-01/02
URBROJ: 2181-31-03/11-25-
Marina,