*Załącznik do wniosku o sfinansowanie*

*zabiegów weterynaryjnych*

*przeprowadzonych na zwierzętach właścicielskich*

*z terenu Gminy Biała Rawska na rok 2025*

**OŚWIADCZENIE**

**o byciu mieszkańcem**

**Gminy Biała Rawska**

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………….

PESEL: ………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania: ………………………………………………………………………...

Oświadczam, że jestem mieszkańcem Gminy Biała Rawska, a suka/~~kocica~~ mieszka razem ze mną pod podanym w oświadczeniu adresem.

Jestem świadoma/świadomy, że w przypadku złożenia oświadczenia zawierającego nieprawdziwe informacje, rachunek za sterylizację suki/kocicy nie zostanie opłacony przez Gminę Biała Rawska, lecz zostanie wystawiony na osobę, która złożyła niniejsze oświadczenie.

.……………….…. ………………………………………….. (miejscowość, data) (podpis osoby składającej oświadczenie)