



**Balatonszárszó Nagyközség Polgármesterétől**  
**8624 Balatonszárszó, Hősök tere 1.**  
**Telefon: 84/362-501**

---

**Tisztelt Ebtartók! Tisztelt Macskatulajdonosok!**

Tájékoztatom Önöket, hogy a Miniszterelnökséget vezető miniszter „**Felelős állattartás elősegítése**” címen pályázatot hirdetett a Magyar Falu Program keretében a Magyarország területén működő 5000 fő, és ez alatti állandó lakosságú települések önkormányzatai/önkormányzatok társulásai számára a felelős állattartást elősegítő ivartalanítási programra, az állatok veszettség elleni összetevőt tartalmazó monovalens védőoltással történő beoltására és transzponderrel történő megjelölésére.

A pályázati kiírás indokoltsága és célja a magyar falvakban élők életminőségének javítása, ezzel összefüggésben a kistelepülések fejlesztése és a felelős állattartás népszerűsítése.

A támogatás célja, hogy az 5000 fő, és ez alatti állandó lakosságú települések lakosságának segítséget nyújtson a nem kívánt állatszaporulat mérséklésének előmozdítására. A pályázat keretében az Önkormányzat támogatást igényelhet, hogy segítséget nyújtson a település lakóinak tulajdonában lévő ebek, macskák praxisengedéllyel rendelkező állategészségügyi szolgáltatónál: állatorvosi tevékenységet végző, FELIR2 azonosítóval rendelkező állatorvos (a továbbiakban: állatorvos) által elvégzett ivartalanítására, ezzel egyidejűleg az állatok veszettség elleni védőoltására, valamint transzponderrel (mikrochippel) történő megjelölésére.

**Balatonszárszó Nagyközség Önkormányzata** – amennyiben a lakosság részéről igény érkezik – szeretné benyújtani támogatási kérelmét a Magyar Falu Program keretében meghirdetett „**Felelős állattartás elősegítése**” című pályázatra annak érdekében, hogy **a lakosság számára biztosítsa a tulajdonukban lévő állatok (ebek, macskák) állatorvos által elvégzett ivartalanítását, veszettség elleni védőoltását és transzponderrel (mikrochippel) történő megjelölését.**

Felhívom az Állattartók figyelmét, hogy aki a pályázat keretében szeretne élni a fentiekben ismertetett lehetőséggel, az szíveskedjen igényét **2021. május 31-ig** írásban – a mellékelt nyilatkozat kitöltésével - jelezni a Közös Önkormányzati Hivatalnál.

Kérem Önöket, mint felelős állattartókat, hogy minél többen éljenek a lehetőséggel. Együttműködésüket köszönöm.

Balatonszárszó, 2021. május 04.



Fekete János sk.  
polgármester

**8. számú melléklet**

**ÁLLATTARTÓI HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT<sup>12</sup>**

**eb/macska ivartalanításhoz és veszettség elleni összetevőt tartalmazó monovalens védőoltásához és/vagy transzponderrel (mikrochippel) történő megjelöléséhez (utóbbi kizárólag ebek esetében lehetséges)**

Alulírott (Állattartó).....(név)

Született:.....(év, hónap, nap).....(város)

Anyja neve:.....

Fényképes igazolvány száma:.....

Lakcíme:.....

hozzájárulok, hogy .....(Önkormányzat neve) nyertes pályázata alapján a saját tulajdonomban lévő/..... tulajdonában lévő<sup>13</sup> .....db **ebet/macskát**<sup>14</sup> a Kedvezményezett által megbízott állatorvos ivartalanítsa.

**Tudomásul veszem**, hogy csak veszettség elleni érvényes védőoltással immunizált és transzponderrel egyedileg megjelölt eb ivartalanítható, amelyek hiánya az ivartalanítási műtét előtt pótlendő, a transzponderes megjelölés a műtét során is elvégezhető.

**Hozzájárulok** az elmaradt veszettség elleni immunizálás és/vagy transzponderrel történő egyedi megjelölés elvégzéséhez is.

.....  
Állattartó/Állattulajdonos aláírása

**Hozzájárulok** továbbá, hogy ..... (önkormányzat neve) nyertes pályázata alapján a saját tulajdonomban lévő/..... tulajdonában lévő ..... db **ebet/macskát** a Kedvezményezett által megbízott állatorvos veszettség elleni összetevőt tartalmazó monovalens védőoltással beoltja.

.....  
Állattartó/Állattulajdonos aláírása

<sup>12</sup> Kérjük a releváns részt/részeket aláírásával ellátni.

<sup>13</sup> A megfelelő aláhúzendő.

<sup>14</sup> A megfelelő aláhúzendő.

**Hozzájárulok** továbbá, hogy .....  
(önkormányzat neve) nyertes pályázata alapján a saját tulajdonomban lévő/..... tulajdonában lévő ..... db **ebet** a Kedvezményezett által megbízott állatorvos transzponderrel (mikrochippel) történő megjelölését elvégezzem.

.....  
Állattartó/Állattulajdonos aláírása

A fenti tevékenység(ek) elvégzése érdekében az **állat(ok) szállítását** a Kedvezményezett által megbízott állatorvostól igényeltem és a szállításról gondoskodott.

Kelt: ....., ..... (év) ..... (hónap) ..... (nap)

.....  
Állattartó/Állattulajdonos aláírása