



המועצה המקומית גן-יבנה

מחלקת התברואה - השירות הווטרינרי הרשותי

תאריך: _____

בקשה לעיקור או לסירוס חתול/ה חסר/ת בית

אני הח"מ,

שם: _____ משפחה: _____ מ.ת.ז.: _____
 כתובת: _____ טלפון: _____

מבקשת בזאת לעקר / לסרס חתול חסר בית (חתול רחוב) שפרטיו להלן:

צבע _____ מין ז / נ גיל משוער _____ אזור מחיה _____
 הערות נוספות: _____

- הנני מצהיר/ה בזאת שהחתול/ה **אינו/ה חתול בית** ומחייתו אך ורק ברחוב.
- הנני מודעת/ת לכך שבסוף העיקור / הסירוס יסומן החתול באופן הנהוג במדינת ישראל, דהיינו קטימת קצה אוזנו לסימון כחתול/ה חסר/ת בית מעוקרת / מסורס.
- הנני מתחייב לשחרר את חתול/ת הרחוב למקום המדויק בוא נלכד/ה לצורך העיקור.
- הנני מודע לתנאי המחיה של חתולי רחוב, שלא תמיד אופטימאליים להחלמתו ולפיכך, עלולים להיות סיבוכים של אחרי הניתוח, ולא יהיו לי כל טענות או דרישות מהמועצה המקומית גן יבנה בעניין זה. במקרה של סיבוך אחרי הניתוח (כגון, הזדהמות, פתיחת תפרים וכדומה) עם האבחנה שעלול להתהוות סיבוך, הנני מתחייב לתאם הבאת החתול לבדיקה בחדר הניתוח של השירות הווטרינרי הרשותי בגן יבנה, ואם לא מתאפשר מסיבה כלשהיא, הנני מתחייב לקחת **על חשבוני ועל אחריותי** את החתול לבדיקה אצל רופא וטרינר מוסמך ולעדכן את השירות הווטרינרי הרשותי בתוצאות הבדיקה והטיפול.
- הנני מתחייב/ת לדאוג להאכלת חתולי רחוב חסרי בית המעוקרים או מסורסים רק באזור מרוחק ממקום מגורי אדם, ללא שיווצר מפגע או מטרד לתושבים בסמוך ובתיאום עם השירות הווטרינרי הרשותי במועצה.

_____ חתימה

חתימת בא כוח השירות הווטרינרי הרשותי

שם: _____ תפקיד: _____ חתימה: _____

גן-יבנה אן פורח

רח' הפלך, גן-יבנה 70800, טל': ישיר 08-6225501 – פקס: 08-6225502