** АНКЕТА-ЗАЯВЛЕНИЕ**

на участие в проекте

в рамках ГРАНТА

Президента Российской Федерации,

предоставленного Фондом президентских грантов

(номер заявки 19-2-000167)

**«Бездомные рождаются дома! Осознай свою ответственность»**

 (одна анкета заполняется на одно животное)

**АНКЕТА-ЗАЯВЛЕНИЕ**

**1. Личная и контактная информация:**

Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Год рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес регистрации (прописки) с указанием населенного пункта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефоны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Иной способ для связи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Данные о животных (кошках/собаках):**

Количество животных в доме: кошек/собак \_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_

Количество стерилизованных животных в доме: кошек/собак \_\_\_\_\_/\_\_\_\_
Какое животное хотите стерилизовать: кличка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кошку или собаку; порода \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; возраст\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; вес\_\_\_\_\_\_\_\_

Здорово ли животное, имеются ли какие-либо заболевания на данный момент? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Животное беременное или кормящее?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Иное о питомце \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на участие в проекте

в рамках ГРАНТА

Президента Российской Федерации,

предоставленного Фондом президентских грантов

(номер заявки 19-2-000167)

 **«Бездомные рождаются дома! Осознай свою ответственность»**

 (одна анкета заполняется на одно животное)

**1. Личная и контактная информация:**

Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Год рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес регистрации (прописки) с указанием населенного пункта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефоны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Иной способ для связи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Данные о животных (кошках/собаках):**

Количество животных в доме: кошек/собак \_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_

Количество стерилизованных животных в доме: кошек/собак \_\_\_\_\_/\_\_\_\_
Какое животное хотите стерилизовать: кличка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кошку или собаку; порода \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; возраст\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; вес\_\_\_\_\_\_\_\_

Здорово ли животное, имеются ли какие-либо заболевания на данный момент? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Животное беременное или кормящее?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Иное о питомце \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. Дополнительная информация:**

3.1. Социальный статус (подчеркнуть): пенсионер, студент, работающий, неработающий.

3.2. Уровень дохода в месяц: менее 12 тыс. руб.

 12-20 тыс. руб.

 более 20 тыс. руб.

3.3. Даю согласие на обработку моих персональных данных:

3.4. Гарантирую достоверность заполненных данных:

3.5. Обязуюсь забрать своего питомца после стерилизации:

3.6. До меня доведена следующая информация:

1) операция стерилизации, и только она, оплачивается средствами гранта Президента Российской Федерации. Всё остальное (транспортные расходы, попона, воротник, лекарства и иные средства по рекомендации врача) приобретается мною лично за свой счёт;

2) ответственность за качество предоставляемых ветеринарных услуг несёт только ветеринарная клиника, выбранная мною.

Подпись заявителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата заполнения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Технические отметки**

(заполняется ветеринаром после стерилизации):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. Дополнительная информация:**

3.1. Социальный статус (подчеркнуть): пенсионер, студент, работающий, неработающий.

3.2. Уровень дохода в месяц: менее 12 тыс. руб.

 12-20 тыс. руб.

 более 20 тыс. руб.

3.3. Даю согласие на обработку моих персональных данных:

3.4. Гарантирую достоверность заполненных данных:

3.5. Обязуюсь забрать своего питомца после стерилизации:

3.6. До меня доведена следующая информация:

1) операция стерилизации, и только она, оплачивается средствами гранта Президента Российской Федерации. Всё остальное (транспортные расходы, попона, воротник, лекарства и иные средства по рекомендации врача) приобретается мною лично за свой счёт;

2) ответственность за качество предоставляемых ветеринарных услуг несёт только ветеринарная клиника, выбранная мною.

Подпись заявителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата заполнения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Технические отметки**

**(заполняется ветеринаром после стерилизации):**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_