



ԲՐԲԱՆՔԻ ԿԵՆՂԱՆԻՆԵՐԻ ԱՊԱՍՏԱՐԱՆ

Ստերջացման/կրտման(ամորձատման) զեղչերի ծրագիր

Չեղչերի դիմումի ձև

Ստերջացման/կրտման(ամորձատման) զեղչերի ծրագրի բոլոր դիմումները ՊԵՏՔ Է Ներկայացվեն հետևյալ փաստաթղթերով. **Կարևոր է, որ բոլոր զեղչերը համապատասխանեն ստորև նշված իրավասության պահանջներին:** Բոլոր անհրաժեշտ փաստաթղթերը չտրամադրելը կհանգեցնի զեղչի մերժմանը կամ մշակման հնարավոր ուշացման: Չեղչերի դիմումները և փաստաթղթերը կարող են ներկայացվել էլեկտրոնային փոստով՝ BurbankAnimalShelter@BurbankCA.gov, ուղարկվել ԱՄՆ փոստով՝ Burbank Animal Shelter Spay/Neuter Rebate Program, 1150 N Victory Pl, Burbank, CA 91502, կամ կարող եք ներկայացնել անձամբ սովորական աշխատանքային ժամերին՝ 1150 N Victory Pl, Burbank, CA 91502 հասցեով:

- Անասնաբույժի անդորրագրի կամ հաշիվ-ապրանքագրի պատճենը, որում նշվում է, որ կատարվել է ստերջացման/կրտման(ամորձատման) բուժակարգը
- Լրացված և ստորագրված զեղչի դիմումի ձևը
- Բըրբանքի ներկայիս բնակության վկայագիր՝ ձեր անունով և ֆիզիկական հասցեով (օրինակ՝ վարորդական իրավունքի կամ անձը հաստատող նահանգային փաստաթղթի պատճենը, ընտրողների գրանցումը, BWP-ի հաշիվը կամ գույքահարկի հաշիվը՝ տնամերձ հարկից ազատված)

Ընդհանուր տեղեկություն.

Անուն՝ _____

Փողոցի հասցե*՝ _____

* պետք է գտնվի Բըրբանք քաղաքում:

Քաղաք՝ _____ Նահանգ՝ _____ Փոստային դասիչ՝ _____

Փոստային հասցե (եթե տարբեր է): _____

Քաղաք՝ _____ Նահանգ՝ _____ Փոստային դասիչ՝ _____

Հեռախոս՝ _____ Էլ.փոստ՝ _____

Տեղեկատվություն ընտանի կենդանիների ստերջացման/կրտման(ամորձատման) մասին:

| Տնային կենդանու անունը | Վիրահատության ամսաթիվը | Լիցենզավորված անասնաբուժական բժիշկ, որը կատարել է բուժակարգը | Անասնաբույժի հեռախոսահամարը՝ | Կենդանու տեսակը | Չեղչի գումարը* (առավելագույնը \$50՝ մեկ կատվի կամ \$100՝ մեկ շան համար) |
|------------------------|------------------------|--|------------------------------|--|---|
| | | | | <input type="checkbox"/> Կատու <input type="checkbox"/> Շուն | |
| | | | | <input type="checkbox"/> Կատու <input type="checkbox"/> Շուն | |
| | | | | <input type="checkbox"/> Կատու <input type="checkbox"/> Շուն | |
| | | | | <input type="checkbox"/> Կատու <input type="checkbox"/> Շուն | |

Ընդհանուր իրավասու զեղչ վերը թվարկված բոլոր ընտանի կենդանիների համար.

- Իրավասության ուղեցույցներ.**
- Չեղչերի համար իրավասու լինելու համար դիմորդը պետք է լինի Բըրբանքի լրիվ դրույքով բնակիչ: Կազմակերպությունները զեղչերի իրավունք չունեն:
 - Սահմանափակված է 2 ընտանի կենդանիներով մեկ ընտանիքի համար մեկ ֆինանսական տարում:
 - Չեղչերը կտրվեն միայն չեկով: Թույլատրելի 60 օրացուցային օր մշակման համար:
 - Չեղչեր կտրամադրվեն միայն շների կամ կատուների ստերջացման/կրտման(ամորձատման) բուժակարգերի համար:
 - Չեղչին համապատասխանող ստերջացման/կրտման(ամորձատման) բոլոր բուժակարգերը պետք է կատարվեն լիցենզավորված անասնաբույժի կողմից:
 - Թերի դիմումները կամ պահանջվող փաստաթղթերի բացակայությունը կհանգեցնեն զեղչերի մերժմանը:
 - Չեղչերի դիմումի ձևերը պետք է ուղարկվեն փոստային կնիքով կամ առաքվեն բուժակարգը կատարելուց հետո 60 օրացուցային օրվա ընթացքում:
 - Ստերջացման/կրտման(ամորձատման) զեղչերի ծրագիրը սահմանափակ ֆինանսավորման ծրագիր է, որը տրամադրում է զեղչեր՝ դիմումների հերթականությամբ սկզբունքով: Չեղչեր կտրամադրվեն իրավասու դիմորդներին, քանի դեռ ֆինանսավորումը կտևի:
 - Չեղչերը կտրամադրվեն մինչև առավելագույնը \$50՝ մեկ կատվի և առավելագույնը \$100՝ մեկ շան համար կամ մինչև ստերջացման/կրտման(ամորձատման) իրական արժեքը:
 - Չեղչը վերաբերում է միայն ստերջացման/կրտման(ամորձատման) բուժակարգի արժեքին:

Դիմողի հաստատում.

Ես, _____ հաստատում եմ, որ ես ընտանի կենդանիների սեփականատերն եմ և Բըրբանքի լրիվ դրույքով բնակիչ, և որ վերը նշված վիրաբուժական միջամտություն(ներ)ն ավարտվել է վերը թվարկված ընտանի կենդանու(կենդանիների) նկատմամբ, և որ այս դիմումում ներկայացված բոլոր տեղեկությունները ճշգրիտ են: Ես կարդացել և լիովին հասկանում եմ իրավասության ուղեցույցները և ներառել եմ բոլոր անհրաժեշտ տեղեկությունները և փաստաթղթերը, որոնք անհրաժեշտ են այս գեղջի համար:

Դիմողի ստորագրությունը՝ _____ Ամսաթիվ՝ _____

Միայն Բըրբանքի կենդանիների ապաստարանի անձնակազմը.

Ստանալու ամսաթիվը՝ _____ Ստացել է՝ _____

Մշակման ամսաթիվը՝ _____ Մշակել է՝ _____

Ընդամենը իրավասու գեղջ՝ _____