

彰化縣 110 年度犬貓絕育補助計畫說明(本縣開業動物醫院)

- 一、 執行日期：自 110 年 1 月 1 日起至 12 月 15 日止或計畫經費用罄為止。
- 二、 執行單位：彰化縣動物防疫所。
- 三、 協辦單位：本縣開業動物醫院。
- 四、 補助對象：凡設籍於本縣 20 歲以上縣民所飼養之犬貓。
- 五、 絕育犬貓之對象定義分類：

	對象	定義
1	半野放犬貓	非飼養於室內之混種犬貓
2	家犬貓	純種品系犬貓或飼養於室內之混種犬貓

- 六、 執行方式：

犬貓絕育方案民眾應支付費用簡表					
	方案類別	絕育手術費用	晶片費用	寵物登記費用	狂犬病疫苗注射
方案一	半野放犬貓 三合一絕育工作	採部份補助方式： 公犬貓 800 元 母犬貓 1,500 元	免費 <small>(由本縣動物防疫所提供)</small>	免費 <small>(免收)</small>	免費 <small>(由本縣動物防疫所提供)</small>
方案二	家犬貓 絕育工作	採部份補助方式： 公犬貓 800 元 母犬貓 1,500 元	免費 <small>(由本縣動物防疫所提供)</small>	<u>免費</u> <small>(免收)</small>	自費

備註：方案一經費來源由行政院農業委員會 110 年度遊蕩犬隻管理精進措施計畫補助，俟中央經費補助款核撥至本所後，再核銷。

彰化縣 寵物(犬、貓) 絕育手術申請書

半野放犬貓：非飼養於室內之混種犬貓 家犬貓：純種品系或飼養於室內之混種犬貓

姓名(寵物登記飼主)：

出生年月日

電話：

種類：狗 貓

品種：

呼名：

顏色：

性別：公 母

犬牌號碼(請務必核對號碼)：

狂犬病疫苗注射情形

施打日期： 年 月 日

寵物登記晶片號碼(確實上網輸入資料供核對)：

完成寵物登記情形

完成日期： 年 月 日

動物醫院蓋院章：

執業獸醫師簽名：

備註

1. 本申請書包含絕育手術證明及收據。
2. 動物醫院憑寵物絕育申請書及代墊補助款明細表，每月五日前逕向本縣動物防疫所申請手術費補助，逾期則不予受理。
3. 本絕育補助申請案，本縣動物防疫所得以電話或派員實地查核申請案件之辦理情形，動物醫院與申請人不得藉故規避妨礙或拒絕，若查有虛偽冒領補助費者除依法究辦外，並追回補助費。

收 據

茲收到寵物絕育手術費補助 公犬、公貓_____隻，每隻補助
母犬、母貓_____隻

公 800 元

母 1,500 元，合計新台幣_____元(金額請以大寫數字書寫)整確實無誤。

此致

彰化縣動物防疫所

具領人(寵物登記飼主)：

(簽名或蓋章)

身分證字號：

戶籍地址：

中 華 民 國 年 月 日

彰化縣 動物醫院代墊 年度 月份(半野放犬貓 家犬貓)絕育手術補助款明細表

項次	飼主姓名	晶片號碼	補助金額： 公犬、貓 800 元/隻； 母犬、貓 1,500 元/隻				電 話
			請勾選				
			公犬	公貓	母犬	母貓	
合計			公犬、貓共_____隻； 計新台幣_____元整		母犬、貓共_____隻； 計新台幣_____元整		

絕育補助申請書黏貼後面(本頁不敷使用，請自行影印備用)

收 據

茲收到貴所補助_____年_____月份絕育手術代墊費，公犬、貓_____隻，母犬、貓_____隻，共_____隻；計新台幣_____元整無誤(金額請以大寫數字書寫)。(詳如絕育補助申請書)
此致

彰化縣動物防疫所
動物醫院院章
統一編號：

負責人簽名或蓋章：_____

(需有住址及電話)：_____

身分證字號：_____

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

彰化縣寵物(半野放犬貓 家犬貓) 絕育手術

術後照片可寄至 chbirthcontrol@gmail.com

* 照片內容應包含：①術後之動物(需可辨識為犬或貓)、②摘下的器官、③有註明手術日期、動物編號及晶片號碼(晶片號碼需和寵登系統一致)的標示文件。④照片力求清晰並可有效辨識純種品系犬貓或混種犬貓。

犬貓仰躺於手術台上 (術後)

彰化縣寵物(□半野放犬貓 □家犬貓)絕育手術

術後照片範例

* 照片內容應包含：①術後之動物(需可辨識為犬或貓)、②摘下的器官、③有註明手術日期、動物編號及晶片號碼(晶片號碼需和寵登系統一致)的標示文件。④照片力求清晰並可有效辨識純種品系犬貓或混種犬貓。

犬貓仰躺於手術台上(術後)

