

DEKLARACJA WŁAŚCICIELA PSA

Imię i Nazwisko

Adres.....

PESEL/ data urodzenia.....

Telefon kontaktowy.....

Liczba posiadanych psów.....

Czy właściciel psa jest zaliczony do osób posiadających znaczny stopień niepełnosprawności w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych? ☐ tak ☒ nie

Czy właściciel psa jest zaliczony do osób niepełnosprawnych w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych z tytułu posiadania psa asystującego? ☐ tak ☒ nie

Czy właściciel psa jest podatnikiem podatku rolnego od gospodarstw rolnych? ☐ tak ☒ nie

Czy właściciel jest w wieku powyżej 65 lat prowadzący samodzielnie gospodarstwo domowe – z tytułu posiadania jednego psa? ☐ tak ☒ nie

W razie śmierci lub zbycia psa, należy powiadomić tutaj. Urząd w terminie 14 dni od dnia zaistnienia tych okoliczności.

.....

(podpis)