Miejscowość, data

Imię i Nazwisko

Adres zamieszkania

Nr telefonu

Adres e-mail

Nr PESEL osoby zwracającej się o pomoc

Podanie o sfinansowanie leczenia zwierzęcia

**(jeśli zwierzę wymaga innej pomocy – prosimy o wpisanie w tytule)**

Zwracam się z prośbą o sfinansowanie leczenia *(innej pomocy)* dla mojego zwierzęcia *(opisać zwierzę).*

Zwierzę jest pod moją opieką od *(wpisać od kiedy zwierzę jest pod Państwa opieką i jak do Państwa trafiło).*

Zwierzak potrzebuje następującej pomocy: *(opisać szczegółowo jakiej pomocy wymaga zwierzę)*

Koszty leczenia *(innej pomocy)* wynoszą orientacyjnie *(wpisać kwotę, którą chcieli by Państwo uzbierać na pomoc zwierzęciu).*

Swoją prośbę motywuję *(wpisać dlaczego sami nie mogą Państwo pokryć kosztów opieki dla zwierzęcia).*

Zapoznałem/am się z regulaminem akcji Zaginął Dom i akceptuję jego postanowienia, a w szczególności konieczność dopłacenia z własnych środków brakującej kwoty, jeśli taka nie zostanie osiągnięta po zakończeniu zbiórki.

Do niniejszego podania dołączam zdjęcia zwierzęcia oraz opis lekarski *(inne dokumenty dotyczące sytuacji zwierzęcia)*

*Podpis*