**Opieka nad zwierzęciem zał. nr 4**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Data przyjęcia******zwierzęcia***  | ***Ilość zwierząt*** | ***Kwota******z umowy*** | ***Data oddania zwierzęcia właścicielowi******oraz dane właściciela*** | ***Data odwiezienia do schroniska*** | ***Uwagi- stan zwierzęcia*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Kwota razem…………………………….**

**lekarz wet. ………………………………………………………………**

 **podpis**

**Opieka nad kotami w miesiącu …………………………………………….. zał. nr 8**

**lekarz wet. ………………………………………………………………**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Data przyjęcia***  | ***Ilość kotów pod opieką*** | ***Kwota******z umowy*** | ***Data oddania kota opiekunowi lub oddanie*** ***do adopcji*** | ***Uwagi*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Kwota razem…………………………….**

**lekarz wet. ………………………………………………………………**

 **podpis**