

Дата: _____

ЗАПРОС ВАУЧЕРА ФОНДА ПОМОЩИ ЖИВОТНЫМ ШТАТА МАССАЧУСЕТСА ДЛЯ БЕЗДОМНЫХ КОШЕК
Муниципалитет _____ Сотрудник службы контроля за животными _____

Контактная информация (кормильщик/ловец)

ИМЯ:	
АДРЕС:	
ТЕЛЕФОН:	
ЭЛ.ПОЧТА:	
Местонахождение кошачьей колонии (пожалуйста, укажите точный адрес или два ближайших перекрестные улицы):	

Информация о кошачьей колонии

Общее количество кошек:		Количество кошек, которые уже простерилизованы:		Количество кошек, которые еще не простерилизованы:	
Вы кормите кошек? Где находится место, где их кормят?			Вам нужна помощь в отлове?		
Знаете ли вы о каких-либо проблемах со здоровьем в колонии?					
Обратите внимание, что если дружелюбные кошки оказались в ловушке и пристроены в частные приюты/спасательные программы, они не имеют права на получение ваучеров фонда животных Массачусетса.					

Приоритет: : Да Нет Причина:

Одобрено:		Дата отправки:		Дата получения:		Дата выпуска:	
-----------	--	----------------	--	-----------------	--	---------------	--