

اسم مسؤول مراقبة الحيوانات (ACO)/مقدم الخدمة:	الأولوية؟	نعم	أو	لا
البريد الإلكتروني لمقدم الطلب:	السبب ذو الأولوية:			



تاريخ الطلب:-----
عدد القسائم-----

### صندوق الحيوانات الجماعية (MAF)، طلب المساعدة في التعقيم/الإخصاء/التطعيم

يجب تقديم الطلبات المكتملة إلى مسؤول محلي لمراقبة الحيوانات أو مقدم خدمات بيطري.  
لا يمكن معالجة الطلبات غير المكتملة والطلبات المقدمة مباشرة إلى MASS.

معلومات المالك المطلوبة	
الاسم:	
العنوان:	
المدينة:	الرمز البريدي:
الهاتف:	البريد الإلكتروني:
أهلية الدخل	هل تحصل على مساعدة حكومية نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> إذا كانت الإجابة بنعم، ما هي البرامج؟
إذا كنت لا تتلقى مساعدة مالية، يرجى وصف احتياجاتك المالية أدناه (تشمل دخل الأسرة، عدد الأشخاص)	
توقيع المالك:	

معلومات الحيوان المطلوبة	
الاسم:	قطعة <input type="checkbox"/> كلب <input type="checkbox"/>
السلسلة:	العمر: ذكر <input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/>
الوصف:	
من أين حصلت على هذا الحيوان؟	مأوى/منظمة إنقاذ <input type="checkbox"/> فرد خاص <input type="checkbox"/> مربى <input type="checkbox"/> ربيب في المنزل <input type="checkbox"/> أخرى <input type="checkbox"/>
إذا كان من مأوى/ منظمة إنقاذ أو متجر للحيوانات الأليفة، قدم المعلومات التالية:	اسم المنظمة <input type="checkbox"/> هل حصلت على هذا الحيوان في ماساتشوستس؟ نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
متى تمت رؤية حيوانك آخر مرة بواسطة طبيب بيطري؟	وتاريخ التبني
هل لديك حيوانات أخرى تحتاج إلى المساعدة؟ يرجى ذكرها.	

بالنسبة لمسؤول مراقبة الحيوانات (ACO) أو مقدمي الخدمات فقط:

أرسل النماذج المكتملة بالبريد الإلكتروني إلى Kyle.Baron@Mass.gov أو Sheri.Gustafson@mass.gov

الفاكس: 617-626-1733

صدرت:

أدخلت في قائمة الانتظار:

توقيع الموافقة MAF: