

FORMULAIRE DE DEMANDE D'UNE PRIME POUR L'IDENTIFICATION, L'ENREGISTREMENT ET LA STÉRILISATION DES CHATS DOMESTIQUES

Le formulaire doit être envoyé dans les 2 mois après l'intervention à l'adresse suivante :

Administration communale de PERWEZ
Rue Emile de Brabant 2
1360 PERWEZ

1) DONNEES RELATIVES AU DEMANDEUR (en lettres capitales)

Nom, Prénom :

Adresse :

Téléphone : Email :

Numéro de compte : BE _____

Ouvert au nom de :

Je bénéficie d'un des revenus suivants : **(joindre l'attestation de l'organisme compétent !)**

- ✓ Une garantie de revenus aux personnes âgées (« GRAPA ») telle que visée par les lois du 1^{er} avril 1969 et du 22 mars 2001 ;
- ✓ Une allocation de remplacement de revenu ou une allocation d'intégration en vertu de la loi du 27 février 1987 relative aux allocations aux personnes handicapées ;
- ✓ Un revenu d'intégration, tel que visé à l'article 14 de la loi du 26 mai 2002 ;
- ✓ Une aide financière en vertu de l'article 60, § 3, de la loi du 8 juillet 1976 organique des centres publics d'action sociale et dont cette aide a été remboursée par l'Etat en vertu de l'article 1 de l'arrêté ministériel du 30 janvier 1995 réglant le remboursement par l'Etat des frais relatifs à l'aide accordée par les centres publics d'aide sociale à un indigent qui ne possède pas la nationalité belge et qui n'est pas inscrit au registre de population.

2) **TYPE D'INTERVENTION :** Identification et enregistrement Stérilisation

Sexe du chat : Mâle Femelle

Nom du vétérinaire :

3) DOCUMENTS A JOINDRE

- Une composition de ménage ;
- Attestation de soins signée par le vétérinaire ;
- Attestation de revenus **(uniquement pour les personnes bénéficiant d'un des revenus repris ci-dessus)**

J'ai pris connaissance du règlement communal relatif à l'identification et la stérilisation des chats domestiques et certifie entrer dans les conditions pour l'obtention de la prime.

Fait à, le Signature du demandeur :