



*Stowarzyszenie Miłośników Kotów*  
**Cat Club Rybnik**

.....dnia .....  
miejsce data

.....

.....

.....

(dane wnioskodawcy)

Wniosek nr .....  
(wypełnia Club)

Prosimy o dofinansowanie badania w kierunku kardiomiopatii przerostowej (HCM), przez SMK Cat Club Rybnik w wysokości 50 zł.

Warunkiem dofinansowania jest przeprowadzenie badania przez lekarzy :

wet. MVDr. Martin Novak

wet . Rafał Nizolek

informuję ,że badanie zostało wykonane w dniu

.....

Informacje :

Data przeprowadzenia badania:.....

Imię i przydomek kota .....

kod EMS .....

nr CHIPA .....

wykonane badania .....

.....

..

.....

Jako członek SMK Cat Club Rybnik oświadczam że zapoznałem się z regulaminem dofinansowania w/w badań i akceptuje go.

Oświadczam ze mam opłacone składki członkowskie przynajmniej 8 miesiecy do przodu .

Dokumentacja dołączona do wniosku

\*kopie potwierdzenia opłaty za w/w badania

\*kopie wyniku badan ( na wyniku musi być czytelny numer chipa kota )

SMK Cat Club Rybnik zaakceptowaną kwotę dofinansowania przekaze na konto bankowe nr

.....

.....

podpis wnioskującego czytelne imię i nazwisko

Dnia .....przyjęto wniosek

Dnia ..... wniosek ZAAKCEPTOWANO /ODRZUCONO przez Zarząd Cat

Club Rybnik.

Dnia ..... , kwota w wysokości 50 zł została przelana na w/w konto .