

..... [Imię i nazwisko] [Data]

.....
[Adres zamieszkania]

.....
[Numer telefonu]

WNIOSEK O WSPARCIE FINANSOWE

Stowarzyszenie Dog Rescue

ul. Krakowska 16i, 32-020 Wieliczka

Szanowni Państwo,

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wsparcie w postaci zabiegu kastracji/ sterylizacji zwierząt:

<i>proszę</i>	<i>wymienić:</i>	<i>gatunek</i>	<i>(pies/kot),</i>	<i>ilość,</i>	<i>pleć,</i>	<i>nr</i>
<i>czip</i>						
.....						
.....						
.....						
.....						
.....						

[okoliczności, w jakich znalazły się pod Twoją opieką, np. porzucone, chore, bezdomne].
Niestety, z uwagi na ograniczone środki finansowe, nie jestem w stanie pokryć kosztów zabiegu, który jest konieczny aby zwalczać bezdomność zwierząt.

Z góry dziękuję za pozytywne rozważenie mojej prośby i pomoc, którą moglibyście Państwo zaoferować.

Z poważaniem,

Imię i nazwisko.....

Decyzja o rozpatrzeniu

wniosku:.....