

Ime i prezime: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_

Broj osobne iskaznice: \_\_\_\_\_

Telefon/mobitel: \_\_\_\_\_

U Ivanić-Gradu, dana \_\_\_\_\_ 2026. godine

REPUBLIKA HRVATSKA  
ZAGREBAČKA ŽUPANIJA  
GRAD IVANIĆ-GRAD  
UPRAVNI ODJEL ZA KOMUNALNO GOSPODARSTVO,  
PROSTORNO PLANIRANJE, GOSPODARSTVO I POLJOPRIVREDU

## IZJAVA

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da je pas – mačka (*zaokružiti*) u mojem vlasništvu te pristajem da Grad Ivanić-Grad navedenu činjenicu može utvrditi očevidom na adresi mog prebivališta, u svako vrijeme.

### Opis životinje:

- BROJ MIKROČIPA: \_\_\_\_\_

- SPOL: \_\_\_\_\_

- VELIČINA: \_\_\_\_\_

VETERINARSKA AMBULANTA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(potpis vlasnika)

### ODOBRENJE GRADA IVANIĆ-GRADA

Grad Ivanić-Grad odobrava da se izvrši kastracija/sterilizacija psa - mačke (*zaokružiti*) te će navedenu uslugu sufinancirati iznosom od \_\_\_\_\_ eura iz Proračuna Grada Ivanić-Grada.

U Ivanić-Gradu, \_\_\_\_\_ 2026. godine

Službenik Grada Ivanić-Grada \_\_\_\_\_  
(potpis i pečat)

Cijena usluge kastracije/sterilizacije psa - mačke (*zaokružiti*) koja se pruža životinji u vlasništvu gore navedene osobe iznosi \_\_\_\_\_ eura, a koju uslugu Grad Ivanić-Grad sufinancira iznosom od \_\_\_\_\_ eura.

Broj mikročipa psa: \_\_\_\_\_

OVLAŠTENI VETERINAR:

Mjesto i datum: \_\_\_\_\_

Napomena:

Za pse koji nisu označeni mikročipom, veterinar ne smije obaviti uslugu kastracije, budući da je mikročipiranje obveza temeljem Pravilnika o označavanju pasa (Narodne novine, broj 72/2010).

**Račun ispostavljen Gradu Ivanić-Gradu, a koji sadržava usluge kastracije pasa ili mačaka za koje odobrenje PRETHODNO nije dao službenik Grada Ivanić-Grad, neće biti plaćen ovlaštenom veterinaru.**