

# 申請須知

## 一、補助對象：

1. 設籍本縣之犬、貓登記飼主，該犬、貓於公告期限內完成絕育外科手術，並完成寵物登記及有效期限(一年)內之狂犬病預防注射，且申請人與該動物之寵物登記飼主須為同一人，始得申請。
2. 犬、貓飼養地點為花蓮縣，並於公告期限內由本縣領有開業證書之開業動物醫院進行絕育手術，該犬、貓必須完成寵物登記及有效期限(一年)內之狂犬病預防注射，且申請人與該動物之寵物登記飼主須為同一人，始得申請。
3. 上述兩項資格，符合其中一項，即可申請。

## 二、補助名額：依「先申請，先審核」原則，即按備齊應備文件送件申請之先後順序核發補助費，**俟補助經費用罄即停止受理申請。**

## 三、本申請證明書乙份僅限申請乙隻動物之絕育補助款。

## 四、應備資料：

「花蓮縣動物絕育補助款申請證明書」及收據各乙份，申請人請詳實填具；本申請證明書上填寫之申請人與該動物寵物登記飼主需為同一人，始得申請，有\*記號之欄位申請人不得填寫。需檢附施術單位所開立之收據正本（買受人需與申請人為同一人，品名需填寫睪丸摘除術或子宮卵巢摘除術，並詳填數量、單位、單價及總價等）。自本縣流浪犬中途之家領養之流浪犬，需附「花蓮縣流浪犬中途之家流浪犬領養切結書」影本。

## 五、補助款之核發金額：

1. 犬：(1) 家犬—公犬每隻補助新臺幣 500 元整，母犬每隻補助新臺幣 1,000 元整。  
(2) 自本縣流浪犬中途之家領養之流浪犬：公犬每隻新臺幣 600 整，母犬每隻新臺幣 1,500 整。
2. 貓：公貓每隻補助新臺幣 500 元整，母貓每隻補助新臺幣 1,000 元整。

## 六、申請方式：

1. 申請人請備齊填寫完整之「花蓮縣動物絕育補助款申請證明書」及收據各乙份，動物施術後請於進行手術之同年度 12 月 10 日前提出(例如：109 年 1 月 1 日施行手術，最晚應於 109 年 12 月 10 日前提出申請)，**逾期概不受理**。申請方式可以郵寄(以郵戳為憑，並註明申請絕育補助款)或於上班時間逕送花蓮縣動植物防疫所(地址：花蓮市瑞美路五號，電話：03-8227431)審核辦理。
2. 資料若有缺漏或須補件者，請於本所通知之期限內補齊，逾期概不受理。

## 七、領款方式：已核符之申請案件，本所將通知申請人至本所領取或匯入申請人指定帳戶；**凡未於指定期限內領款者，該筆款項將依法繳還縣庫，申請人不得再予追償。**

## 八、本所得派員實地查核申請案件之實際情況，申請人不得規避、妨礙或拒絕，如有規避、妨礙或拒絕等情事，本所得原件退還不予受理，並將不給付任何款項。

## 九、本申請證明書所載之事項一旦經舉發或查察有不實、偽造之情事，本所除依偽造文書、使公務員登載不實與詐欺背信等追究相關罪責辦理外，並將不給付任何款項或追回已核發之款項。

## 十、同一動物不得重複申請其他絕育補助款；如經查證有重複請領之情事，將不予受理申請或追回已核發之款項。

## 十一、若有相關疑義，請逕洽花蓮縣動植物防疫所

地址：花蓮市瑞美路五號；電話：03-8227431

## 十二、本申請證明書非屬行政契約。

# 花蓮縣動物絕育補助款申請證明書

(請詳讀申請須知後再行填寫)

基本資料欄	申請人	姓名				身份證字號					
		地 址	戶籍地：								
			現居地：( <input type="checkbox"/> 同戶籍地請勾選 )								
	電 話	( 宅 )		( 公 )		( 行動電話 )					
動 物	動物名			類別	<input type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> 貓	品種			性別	<input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 母	
	晶片號碼				狂犬病牌證號						
	登記機構				注射地點						
	登記日期	年 月 日		注射日期		年 月 日					
*絕育證明欄	施術單位	名稱				開業執照字號					
		負責人				執業執照字號					
		電 話	( 醫院 )		( 傳真 )		( 行動電話 )				
	手 術	手術名稱	<input type="checkbox"/> 睪丸摘除 <input type="checkbox"/> 子宮卵巢摘除			施術獸醫師簽章：					
		病歷號碼									
		施術日期	年 月 日								
憑 證 欄	申請人身份證正面影本浮貼處 (申請人須與寵物登記之飼主為同一人)					申請人身份證反面影本浮貼處 (申請人須與寵物登記之飼主為同一人)					
請 款 欄	請依規定核予絕育補助款新台幣 _____ 仟 _____ 百元整，並由下列方式受款：										
	<input type="checkbox"/> 本人同意花蓮縣動植物防疫所於郵局/銀行進行匯款，其匯款所須支付手續費(依金融機構不同而異)自絕育補助款內抵扣。 請匯入指定帳戶：_____ 銀行/郵局 _____ 分行/支局 戶名：_____，帳號 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>										
<input type="checkbox"/> 請花蓮縣動植物防疫所通知申請人親自至花蓮縣動植物防疫所領取補助款。 <b>※本所得派員實地查核申請案件之實際狀況，申請人不得藉故迴避、妨礙或拒絕查核。</b>											
切 結 欄	以上各欄所填寫資料及檢附文件之內容，如有不實情事，本人願負擔一切法律責任。										
	此 致										
		花蓮縣動植物防疫所				申請人(簽章)：				年 月 日	
* 審 核 欄	<input type="checkbox"/> 核符，予以補助					審 核 人					
	<input type="checkbox"/> 資料不全，已於 _____ 月 _____ 日通知申請人補件在案										
	<input type="checkbox"/> 申請資格不符，原件檢還。										

# 收 據

茲收到花蓮縣動植物防疫所 109年度動物絕育補助費：

補助項目		數量(隻)	單價	總價(新台幣)	備註
犬	家犬	公	500 元	元	
		母	1000 元	元	
	<u>花蓮縣流浪 犬中途之家</u> <small>認養之流浪犬</small>	公	600 元	元	
		母	1,500 元	元	
貓		公	500 元	元	
		母	1000 元	元	
共計新台幣		仟	佰	拾	元整 (大寫)

此 致

花蓮縣動植物防疫所

具領人簽章：\_\_\_\_\_

身分證字號：\_\_\_\_\_

中 華 民 國                      年                      月                      日

印花黏貼處	施術單位開立收據浮貼處
<p>※印花稅為補助金額之千分之四，如每件依稅率計算之印花稅額不足 1 元部分，免予貼用。</p>	
補助費用	印花稅
500 元	2 元
600 元	3 元
1000 元	4 元
1500 元	6 元
<p>※請將由施行絕育手術之動物醫院所開立之<b>收據正本</b>浮貼於此(買受人需與申請人為同一人，品名需填寫睪丸摘除術或子宮卵巢摘除術，並詳填數量、單位、單價及總價等)</p>	

## 花蓮縣動物絕育手術補助經費申請自我檢查表

申請書郵寄之前，請先依序自我檢查下列各項申請資格條件、時效及文件是否備齊，以免遭退件或被要求補件，因而使您權益受損或耽誤您寶貴的時間。

資格條件	<input type="checkbox"/> 申請人與寵物登記上的飼主為同一人。 <input type="checkbox"/> 寵物所接種之狂犬病預防注射仍在1年有效期限內。
時效	<input type="checkbox"/> 申請人確認提出申請之日期與施行手術之日期為同一年度。 例如：109年1月1日施行手術，最晚應於109年12月10日前提出申請。
申請文件注意事項	<input type="checkbox"/> 申請人基本資料填寫齊全。 <input type="checkbox"/> 絕育動物已完成寵物登記（寵物登記站已上傳登錄）。 <input type="checkbox"/> 申請證明書上有關動物基本資料填寫齊全（如：晶片號碼、狂犬病牌號、狂犬病疫苗注射日期等）。 <input type="checkbox"/> 申請之絕育動物種類、性別與寵物登記相同。 <input type="checkbox"/> 絕育證明欄部份須由施術之獸醫師填具，若有經塗改部份應請該獸醫簽章證明。 <input type="checkbox"/> 請款欄請確實勾選領款方式，若選擇匯款方式者，請務必再次確認該款帳戶帳號已填寫齊全。 <input type="checkbox"/> 申請人應於申請書切結欄及請領收據簽章確認。 <input type="checkbox"/> 檢附施術單位所開立之收據正本（買受人需與申請人為同一人，品名填寫睪丸摘除術或子宮卵巢摘除術，並詳填數量、單位、單價及總價等） <input type="checkbox"/> 請領收據上請務必黏貼足額之印花。