

# SNYP: SOLICITUD PARA ESTERILIZACION/CASTRACION A BAJO COSTO. PERROS DE RAZA GRANDE SOLAMENTE



## Folsom Feline Rescue

(916) 365-4900  
info@folsomfelines.org

**IMPORTANTE:** Esta solicitud es para dueños de perros de razas grandes, como los Mastines (Mastiff), Pit Bulls, Doberman Pinschers, Boxers, Retrievers, Gran Danes (Great Danes), etc. Si usted tiene un perro mas pequeño o un gato, por favor llene nuestra solicitud SNYP regular.

**Folsom Feline Rescue (FFR)** trabaja con veterinarios locales que han reducido sus precios para aquellas personas que no pueden pagar para esterilizar o castrar a sus mascotas. Usted debe proveer toda la informacion que se requiere en esta solicitud para recibir un certificado de castracion o esterilizacion a bajo costo.

Los veterinarios que participan dependen de nosotros para pre-calificar a los solicitantes y su confianza en nosotros y en la honestidad de los solicitantes es vital para este programa. El veterinario va a tomar la decision final acerca de si el animal debe y puede ser esterilizado o castrado en este momento y si el animal necesita otros servicios adicionales.

Los veterinarios que participan en este programa requieren un grupo minimo de vacunas antes que la cirugia se pueda realizar. Si su mascota esta al dia con sus vacunas, usted debe traer el historial de vacunas de su veterinario. Usted puede llamar a su tienda local de animales o de comida de animales para preguntar por clinicas de vacunacion a bajo costo. Estas vacunas pueden ser dadas en el momento de la cirugia si es necesario, y usted sera responsable de cubrir el costo de esas vacunas al momento de la cirugia. Si usted no puede pagar por las vacunas y provee suficientes razones para necesitar asistencia (vea Parte II en la parte de atras de este formulario), Folsom Feline Rescue incluira las vacunas sin costo alguno para usted.

**Vacunas requeridas: Rabia y Moquillo (distemper)**

**Instrucciones:** Complete todas las secciones y envíe la solicitud por correo en un **sobre con su direccion, estampilla y el copago con la solicitud** a la direccion que encontrara atras. Usted es responsable de cualquier servicio adicional que usted le pida al veterinario. Mutilaciones del rabo, las orejas u otro procedimiento de mutilacion no pueden ser realizados al mismo tiempo que la operacion de esterilizacion/castracion. Todos los perros deben ir sujetos con correa.

Como escucho acerca de de este programa?

- Hoja de propaganda-Localizacion: \_\_\_\_\_
- Tienda de mascotas-Localizattion: \_\_\_\_\_
- Periodico-Cual? \_\_\_\_\_
- Internet
- Recomendacion de alguien
- Otro: \_\_\_\_\_

## PRIMERA PARTE—LOS ANIMALES

### PERROS

1. Numero de perros para castrar o esterilizar: \_\_\_\_\_ Los perros deben estar al dia con las siguientes vacunas: Moquillo/Parvo, Rabia
2. Nombres de cada perro: \_\_\_\_\_
3. Razas de cada perro: \_\_\_\_\_
4. Peso estimado de cada perro: \_\_\_\_\_ *Nota: los perros TIENEN que ser traídos al veterinario sujetos con una correa o en un cargador de perros.*

Las pruebas de vacunacion son requeridas o las vacunas pueden ser administradas en el momento de la cirugia por un costo adicional o pueden ser gratis con un certificado autorizado (usted debe calificar). La vacuna de la Rabia esta requerida por la ley.

**Por favor complete la informacion adicional por detras.**

## SEGUNDA PARTE—INFORMACION PERSONAL Y FINANCIERA

5. Por favor complete toda la informacion de abajo y ESCRIBA CLARAMENTE. La informacion financiera se usa solo para fines de mercadeo y para poder calificar a los solicitantes para recibir autorizacion para las vacunas gratis.

Nombre \_\_\_\_\_ Numeros de ( ) \_\_\_\_\_ dia  
 telefono ( ) \_\_\_\_\_ noche  
 Direccion \_\_\_\_\_  
 Ciudad \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

6. Describa su situacion financiera, marque en el cuadrado lo mas apropiado:

- Dueno de casa       Alquila       Ingreso economico unico       Ingreso economico doble  
 Jubilado       Incapacitado o Minusvalido       Medi-Cal       Asistencia Publica

7. Cual es su salario anual estimado?

- Menos de \$30,000       \$45,000 a \$60,000       \$75,000 a \$90,000  
 \$30,000 a \$45,000       \$60,000 a \$75,000       Mas de \$90,000

8. Describa su situacion y por que esta participando en este programa? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

9. Seleccione la cantidad de dinero que usted puede contribuir. El copago sugerido es \$40 por perro. Esta tarifa permite que el programa continue.

- \$40       \$60       Otra \$ \_\_\_\_\_

Basado en la informacion de arriba, **yo no puedo** pagar el costo de las vacunas.

## TERCERA PARTE—FIRMA E INSTRUCCIONES DE ENVIO

Yo aqui certifico que la informacion anterior es verdadera y correcta y que yo no he omitido nada que hiciera mi solicitud falsa o erronea. Yo entiendo que el (los) certificado (s) tendran una validez de 60 dias, cubriran solamente cirugias de esterilizacion o castracion y seran anulados si yo solicito mutilaciones del rabo, las orejas u otro procedimiento de mutilacion en el momento de la cirugia. Yo no hare responsables a esta organizacion, programa, o al veterinario que haga la cirugia de cualquier complicacion que se presente en la esterilizacion o castracion o debido a una condicion de salud pre-existente de los animales.

10. Su firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_  
 (Debe tener 18 anos o mas para firmar)

La lista de los veterinarios que participan en el programa le sera enviada a usted junto con el (los) certificado (s) de SNYP.

**Recuerde incluir con su solicitud un sobre de negocios con su direccion,  
 estampilla y su copago pagable a Folsom Feline Rescue.  
 Por favor permita dos semanas para procesar su solicitud.**

11. Por favor envíe la solicitud completa, su copago y un sobre con estampilla y su direccion a:  
 Folsom Feline Rescue, SNYP Program, P.O. Box 6773, Folsom, CA 95763-6773

<b>PARA USO DE LA ORGANIZACION SOLAMENTE -- SOLICITANTE, NO ESCRIBA EN ESTA AREA</b>	
Certificate issued: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes, Date Issued _____	Certificate Numbers: _____
Applicant Contacted: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	_____
Comments: _____	_____