



UNA CASTRACIÓN AL DÍA



Para mantener control de la población de mascotas
Programa de Esterilización de Mascotas para Mantener Control

OBJETIVO: La intención de la División de Servicios para Animales (ASD, en inglés) del condado de Prince George es brindar, sin costo alguno, servicios de esterilización y castración a personas que no pueden pagarlos. Estos servicios están disponibles a través de una subvención que el Departamento de Agricultura de Maryland solicitó y otorgó de forma gratuita a la ASD. Este dinero no proviene del fondo general del condado. Es posible que el dinero no siempre esté disponible y, por lo tanto, que estos servicios tampoco lo estén siempre.

REQUISITOS:

1. No debe poder pagar el costo total de la cirugía si no recibe asistencia.
2. La solicitud debe completarse de forma correcta.

PROCEDIMIENTO:

1. Complete la solicitud de "UNA CASTRACIÓN AL DÍA" (Spay-A-Day Keeps the Litter Away).
2. Envíe la solicitud completa a MPPEREZ@CO.PG.MD.US O coloque la solicitud en un sobre que diga "UNA CASTRACIÓN AL DÍA" y déjelo en el Centro de Servicios para Animales en **3750 Brown Station Rd. Upper Marlboro, MD 20772**.

Revisarán la solicitud para determinar si cumple con las pautas. El Coordinador del programa de Esterilización de Mascotas para Mantener Control contactará al solicitante para informarle acerca de la decisión y darle instrucciones sobre cómo proceder.

3. Se entregará un vale numerado para asistir a un punto de castración (Spay Spot).
4. El servicio DEBE utilizarse dentro de los 30 días posteriores a la autorización; de lo contrario, no será válido.

DOCUMENTACIÓN:

Se mantendrá en el archivo de la ASD un registro con el nombre de la persona que recibe los servicios, el tipo de animal atendido y el costo total durante dos años. Después de dicho período, se destruirá el registro.

Si tiene preguntas sobre este programa, llame a nuestro Coordinador al **301-780-7220** o envíe un correo electrónico a **MPPEREZ@CO.PG.MD.US**.





UNA CASTRACIÓN AL DÍA



Para mantener control de la población de mascotas
Programa de Esterilización de Mascotas para Mantener Control

SOLICITUD

Nombre: _____ Número de teléfono: _____ Fecha: _____

Dirección: _____

Correo electrónico: _____

Nombre de la mascota: _____ Perro Gato

Edad de la mascota: _____ Peso aproximado de la mascota: _____

Descripción de la mascota: _____

¿Su mascota está al día con la vacuna contra la rabia? Sí No

¿Puede proporcionar pruebas? _____

INFORMACIÓN DEL HOGAR:

Cantidad de personas que viven en su hogar: _____

Cantidad de otras mascotas que viven en el hogar: _____

¿Sus otras mascotas están esterilizadas o castradas? _____

¿Considerará esterilizar y castrar a otras mascotas más adelante? _____

Sin asistencia, no puedo pagar el costo de la cirugía de esterilización/castración _____ (inicial) _____

¿Está actualmente inscrito o califica para algún programa de asistencia pública, o tiene un ingreso fijo? Sí No

La información anterior es correcta a mi leal saber y entender. Entiendo que es posible que mi solicitud no se apruebe y que no hay garantía de que obtenga los servicios. Además, entiendo que la División de Servicios para Animales del condado de Prince George tratará esta información como confidencial y no la divulgará a ninguna persona o personas sin mi consentimiento.

Firma del solicitante: _____

.....



Contact made with client? () Yes () No Approved () Yes () No If no, then why? _____