|  |
| --- |
| **(사) 동물보호시민단체 KARA 위기동물지원 신청서**  **[위기동물 지원 신청서 작성 시 반드시 아래 항목을 읽어주시기 바랍니다]**  **-‘위기동물지원신청서’는 유기/사고/피학대 동물의 구조 시, 치료비 지원을 위한 신청서입니다. 아래의 사항을 반드시 읽어주시고 해당항목을 꼼꼼히 체크해주시기 바랍니다. 신청서에 기재된 자료를 반드시 첨부해주셔야 심사가 가능하며, 심사에는 1~3주 정도 소요됩니다. 이메일과 핸드폰을 통해 안내가 가므로, 양쪽 모두 자주 확인하는 것으로 기재해주시길 바랍니다.**  **※신청 전, 꼭 알아두세요※**  1) 반드시 구조자의 책임 하에 동물이 안전하게 **임시 보호되거나 입양결정이 되어야** 합니다.  2) 동물의 생명이 **위중한, 중대 사안에** 한해 치료비의 **50%**를 지원합니다. 100% 지원이 아니므로, 치료비의 일부는 구조자분이 부담해주셔야 합니다. **(스케일링, 미용, 호텔링은 지원대상에서 제외됩니다.)**  3) 치료를 위해 구조된 동물이 중성화가 되어 있지 않을 시, 구조동물의 중성화 비용은 50% 지원됩니다. 단, 아래와 같은 조건이 충족되어야 합니다.  **◎고양이를 구조한 경우**:  (1) 중성화만을 위해 구조된 동물의 중성화 비용은 지원 불가.  (2) 치료가 이루어지는 시기에 행해지는 중성화 비용만 지원됨. (3)중성화 수술비용을 제외한 치료비 총액이 10만원 이상인 경우.  **◎개를 구조한 경우:**  (1) 중성화만을 위해 구조된 동물의 입양 혹은 임시보호를 조건으로 지원. (방사 절대 불가)  (2) 반드시 구조자 혹은 입양자가 구조견의 ‘견주’로 반려동물 등록되어야 하며, 이를 증명할 수 있는 반려동물등록증을 첨부해야 함. (미첨부 시 지원 불가)  4) SNS, 개인모금 등 별도로 **모금이 진행 중이거나 진행계획이 있는 경우 제외됩니다. (이중모금을 방지하고 있으며**, 이중모금 적발 시에는 신청 취소 및 자동 반려됩니다)  5) **치료비 총액이 10만원 이상인 경우에** 한해 지원만 되며, 단순 검사 비용은 지원되지 않습니다.  6) 지원동물의 치료 및 사연 확인을 위해, 최초 진료 후 **의사 소견서(예정 치료내역)은 필수입니다.**  7) 지원금액은 치료를 마친 후 안정된 상태의 동물 사진 2장 이상을 보내주시면, 해당 동물의 치료 병원으로 입금됩니다.  8) 치료가 완료될 때까지 신청자와 상시 원활한 연락이 이루어져야 지원이 이루어집니다. 구조자 외에, 비상 시 통화 가능한 지인의 연락처를 대체 연락처에 기입해주셔야 합니다.  9) 치료 완료 후 **치료비는 병원으로 입금되며**, 이에 대한 **현금영수증을** 발부 받아야 합니다.  **10) 최대 지원 가능금액은 200만원입니다.** |

**\* 위 내용을 모두 확인하였고 이의가 없으십니까? 네 ( )　　아니오 ( )**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. 구조자 정보 (미성년자는 신청할 수 없으며 보호자를 통한 신청만 가능합니다)** | | | | | |
| **이 름** |  | **생년월일** |  | **(지정) 성별** |  |
| **본인 연락처** |  | | **대체 연락처** |  | |
| **주소** | (~ 동까지만 기재해주세요) | | | | |
| **이메일** |  | | | | |
| **카라 회원 정보** | 카라 회원 (홈페이지 이용 ID: ) / 비회원 ( ) | | | | |

\* 위기동물 치료 지원을 위한 개인정보 제공에 동의하십니까? 네 ( )　아니오 ( )

|  |
| --- |
| **1-1. 구조자 신분증 사본 (구조동물의 유기를 방지하고, 책임을 지기 위해 필요합니다)** |

**\*신분증 사본은 주민번호 뒷자리를 가리고 첨부해주세요\***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. 구조동물 정보** | | | | | |
| **구조동물 분류** | (예: 개, 고양이, 기타) | **성별** |  | **추정나이** |  |
| **구조일시, 장소** |  | | | | |

|  |
| --- |
| **3. 구조동물의 임시보호 확인** |
| 구조동물이 개 또는 키우다 버려진 고양이(사람을 잘 따르는 고양이) 일 경우 단체에서는 보호할 수 있는 공간에 대해서는 도움을 드릴 수가 없습니다. 단, 구조동물의 치료 및 입양을 위해 최선을 다해 도와드리겠습니다.  **구조자분께서 입양을 하시거나, 입양 전까지 임시보호를 해주셔야 치료지원이 가능합니다. 동의하십니까? 네( ) 아니오 ( )**  ※ 손을 타지 않는 길고양이일 경우, 치료 후 안전히 제자리 방사를 해주시면 됩니다 |

|  |
| --- |
| **4. 신청서를 보내실 때 구조동물의 현재 사진을 3장 이상 반드시 첨부해서 보내주세요. (구조동물의 치료 후 사진은 추후 메일로 주시면 됩니다)** |
| 1. 정면 얼굴, 몸 전체가 다 나온 사진, 상처가 있다면 상처부위 사진을 포함해주세요.  2. 너무 흔들려서 식별이 되지 않는 사진은 불가능합니다. **이미지 파악이 가능한 사진을 보내주세요.**  4. 골절/수술/마취 시 방사선 촬영이 필수인 동물일 경우, **방사선 사진을 반드시 보내주세요.**  5. 위기동물 치료 후, 대상 동물이 안정적으로 지내고 있는 사진이 반드시 있어야 지원 가능함을 다시 한 번 알려드립니다. |
| **5. 구조사연 (상세히- 구조과정 및 치료과정, 앞으로의 진료 및 보호 계획 등)** |
|  |

(뒷장으로 이어집니다)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **6. 구조동물 정보** | | | |
| **병원명** |  | **병원 소재지** |  |
| **담당자명** |  | **전화번호** |  |
| **대상동물** | 개 ( 마리) / 고양이 ( 마리) / 기타 ( 마리) | | |
| **동물이름** |  | **사진 첨부**  **(식별이 가능한 사진으로, 환부 및 상태 확인이 가능한 사진)** |  |
| **구분** | (개, 고양이 등) |
| **성별** |  |
| **나이** |  |
| **치료**  **상황** |  | | |

(뒷장으로 이어집니다)

|  |
| --- |
| **7. 진단서 (동물의 질병 상태를 알 수 있는 소견서)** |

|  |
| --- |
| **8. 청구서 (혹은 치료에 대한 가 견적서)** |

|  |
| --- |
| **9. 현금영수증 (입금에 대한 증빙) 안내** |
| 앞서 안내드렸듯, 해당 지원금은 **모두 개인이 아닌 병원으로 입금되는 것이므로**, 입금 이후 병원에서는 카라의 사업자에 대한 **현금영수증을 반드시 증빙해주셔야 합니다**. 해당 병원에서 입금 후 현금영수증 발부를 해주심에 동의하셔야 진행됩니다.  **카라의 사업자 번호:** 114-82-09801 (사)동물보호시민단체 카라  **병원의 동의:** 입금 후 현금영수증 처리를 해주실 것을 부탁드립니다.  동의하십니까? (예 / 아니오) |

|  |
| --- |
| **10. 병원통장사본 (병원명이 있는 통장사본이 필요합니다)** |
|  |

위와 같이 위기동물지원을 신청합니다.

2017년 월 일

신청자 :