

Estimado dueño de mascotas:

Nos complace proporcionarle información acerca de nuestro programa de asistencia de esterilización/castración. Nuestro objetivo es ayudar a los dueños de mascotas y reducir el número de gatos y perros no deseados en el Condado de Lake. Este programa es posible gracias al fondo benéfico DAS y a los hospitales de animales participantes:

Este programa está disponible para los dueños de mascotas elegibles que cumplen las siguientes condiciones:

- Usted debe ser un residente actual del Condado de Lake.
- Su mascota debe tener menos de cinco años de edad.
- Limitar un animal por hogar por año.
- Usted debe proporcionar información de sus dependes y prueba de los ingresos del hogar. Aceptamos cualquiera de los siguientes como prueba de ingreso familiar:
  - Talón de cheque actual o talón de cheque de desempleo;
  - Copia de la carta de la Agencia de vivienda/arrendamiento que indica la vivienda subvencionada se proporciona;
  - Copia de la declaración de impuestos más reciente / del último año.
  - Copia de la declaración de incapacidad más reciente.
  - Carta de ingreso de Seguro suplementaria (SSI) que muestra ingresos mensuales, o estado actual del Banco que muestra el monto del depósito de ingreso suplementario del Seguro (SSI); O
  - Si trabaja por dinero en efectivo: formulario de verificación de ingresos o documentación en papel con membrete del empleador.
- Su mascota debe tener una vacuna contra la rabia actual y ser registrada antes, o en el momento de la cirugía.

Si su mascota está aprobada para el programa, le enviaremos lo siguientes:

- Un vale con sello impresado (válido por 45 días; el vale incluye una fecha de caducidad);
- Lista de hospitales de animales participantes.\*
- Información sobre vacunas de bajo costo disponibles a través del Cuidado y Control de Animales del Condado de Lake.

Es su responsabilidad de establecer la cita quirúrgica de su mascota. Al programar la cita, identifíquese como participante en el programa de esterilización/castración. Pregunte si hay cargos adicionales por costos quirúrgicos, servicios pre o post-quirúrgicos. Por favor, haga todo lo posible para mantener su cita.

Nos reservamos el derecho de dejar o negar a los dueños de mascotas del programa si se cree que están engañando o abusando del programa.

**Si tiene alguna pregunta, por favor llame al (847) 377-4700.**

\* La lista de hospitales de animales participantes no es un endoso de un hospital de animales en particular o de toda la lista. El Departamento de Salud del Condado de Lake no acepta responsabilidad por la calidad de los servicios de los veterinarios en este programa.

# APLICACIÓN PARA ESTERILIZACIÓN/CASTRACIÓN

Fecha

Uso de Oficina Solamente		
Date Received	Applicant ID	Voucher #
Comments		

Información Personal	
Apellido	Nombre
Dirección	Ciudad, Estado, Código postal
Teléfono	Email

Información sobre Mascotas			
Tipo	<input type="checkbox"/> Gato <input type="checkbox"/> Perro	Género	<input type="checkbox"/> Macho <input type="checkbox"/> Hembra
Raza del Animal	Nombre		
Color	Edad	años   meses	Peso libras

Información del Hogar (para determinar si calificas para vacunas reducidas)	
Ingreso bruto anual del hogar	Numero de Dependientes Incluyendo a Ti

De donde obtuviste tu mascota?

Yo certifico que la información es correcta y veraz y autorizo por mi mejor entendimiento y autorizo su uso en el programa para esterilización/castración de mascotas.

Firma del Solicitante

Fecha

**Por favor regresa la forma completa, con comprobante de ingresos:**

Método	Enviar a
Correo	Animal Care and Control Attn: Spay/Neuter Program 18736 W Peterson Rd Libertyville, IL 60048
Fax	(847) 984-5696
Email	animalcare@lakecountyil.gov

**¿Preguntas? Llamanos:  
(847) 377-4700**

**Cuidado y Control de Animales**  
18736 W. Peterson Rd., Libertyville, IL 60048  
lakecountyil.gov/animalcare