



**BURBANK
ANIMAL SHELTER**

REFUGIO DE ANIMALES DE BURBANK

Programa de reembolso por esterilización/castración

Formulario de solicitud de reembolso

Todas las solicitudes del Programa de reembolso por esterilización/castración DEBEN estar acompañadas de la siguiente documentación. **Es importante que todos los reembolsos cumplan con los requisitos de elegibilidad que se mencionan a continuación.** No cumplir con el requisito de entregar toda la documentación necesaria derivará en que no se apruebe el reembolso y en que haya retrasos en el trámite. Las solicitudes de reembolso y la documentación se pueden enviar por correo electrónico a BurbankAnimalShelter@BurbankCA.gov, por correo postal en Estados Unidos a: Burbank Animal Shelter Spay/Neuter Rebate Program, 1150 N Victory Pl, Burbank, CA 91502, o entregar en persona en el horario habitual de atención en la dirección 1150 N Victory Pl, Burbank, CA 91502.

- Copia del comprobante o factura del médico veterinario donde se mencione que se realizó la castración/esterilización a la mascota
- Formulario de solicitud de reembolso lleno y firmado
- Comprobante reciente de residencia en Burbank con nombre completo y dirección con calle y número (puede ser copia de la licencia de conducir, identificación con fotografía del estado, registro de votante, factura de agua y luz de Burbank o factura del impuesto sobre bienes inmuebles con exención del impuesto sobre bienes inmuebles)

Información general:

Nombre completo: _____
 Dirección con calle y número*: _____
 * la dirección debe estar en la ciudad de Burbank.

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____
 Dirección postal (si es diferente de la dirección antes mencionada): _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____
 Número de teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Información de la mascota que fue esterilizada/castrada:

Nombre de la mascota	Fecha de la cirugía	Médico veterinario con licencia que realizó la cirugía	Número telefónico del médico veterinario	Tipo de animal	Cantidad a reembolsar* (máximo 50 dólares por gato y 100 dólares por perro)
				<input type="checkbox"/> Gato <input type="checkbox"/> Perro	
				<input type="checkbox"/> Gato <input type="checkbox"/> Perro	
				<input type="checkbox"/> Gato <input type="checkbox"/> Perro	
				<input type="checkbox"/> Gato <input type="checkbox"/> Perro	

Cantidad total a reembolsar por todas las mascotas mencionadas antes: _____

Pautas de elegibilidad:

- Para ser elegible para el reembolso, la persona solicitante debe ser residente de tiempo completo de Burbank. Las organizaciones no pueden solicitar reembolsos.
- El reembolso se limita a 2 mascotas por hogar y por año fiscal.
- Los reembolsos se pagarán únicamente mediante cheque. El plazo para realizar el trámite es de 60 días naturales.
- Los reembolsos sólo se otorgarán por cirugías de esterilización/castración realizadas en perros o gatos.
- Las cirugías de esterilización/castración elegibles para reembolso deben ser realizadas por un médico veterinario con licencia.
- Las solicitudes incompletas o la falta de la documentación requerida derivarán en que no se apruebe el reembolso.
- Los formularios para solicitud de reembolso deben enviarse por correo o entregarse en un plazo de 60 días naturales a partir de la realización de la cirugía.
- El Programa de reembolso por esterilización/castración es un programa de financiamiento limitado que otorga reembolsos que se atenderán en el orden que los vayamos recibiendo. Los reembolsos se concederán a los solicitantes que cumplan con los requisitos mientras dure el financiamiento.
- Se otorgarán reembolsos hasta un máximo de 50 dólares por gato y 100 dólares por perro o hasta el costo real de la esterilización/castración.
- Únicamente se reembolsará el costo de las cirugías de esterilización/castración.

Confirmación de la persona solicitante:

Yo, _____ certifico que soy el propietario de la mascota y residente de tiempo completo de Burbank y que el/los procedimiento/s quirúrgico/s arriba mencionado/s se realizó o realizaron en la/s mascota/s arriba mencionada/s, y que toda la información proporcionada en esta solicitud es precisa. He leído y entiendo perfectamente las pautas de elegibilidad y he incluido toda la información y documentación necesarias para tramitar el reembolso.

Firma de la persona solicitante: _____ Fecha: _____

Burbank Animal Shelter Staff Only:

Date Received: _____ Received by: _____
 Date Processed: _____ Processed by: _____
 Total Eligible Rebate: _____