



Pets In Need Action League (dba P.I.N.A.L.); a 501(c)(3) Corporation
Spay/Neuter Assistance Application
Solo para residents de Pinal County

IMPORTANTE LEER!

- Costo de esterilización de gatos y perros: Si califica para este programa, pagara un copago de \$50.00 por animal.
- Este pago se hace cuando se programa la cita. **NO envíe pago con la aplicación!**
- Para calificar se requiere completar TODA la aplicación e incluir toda la documentación requerida.
- La clínica que usamos solicita que todos los animales estén vacunados contra la rabia. Esta vacuna tiene un costo de \$25.00 por animal. Este costo NO está cubierto por este programa. Si su mascota ya ha sido vacunada, traiga su certificado de vacunación cuando atienda su cita.

Servicios "extra, como medicina para el dolor en los días después de la cirugía, microchip, etc. están disponibles con un cargo adicional a través de nuestro proveedor de servicios veterinarios el día de la cirugía.

Nombre: <input type="text"/>		Dirección: <input type="text"/>	
Ciudad: <input type="text"/>	Estado: <input type="text"/>	Codigo Postal: <input type="text"/>	
Celular: <input type="text"/>	Linea fija: <input type="text"/>	Correo Electronico: <input type="text"/>	

PARA CALIFICAR: Se deberán completar los pasos 1 y 2 así como enviar uno de los documentos solicitados en cada paso

Paso 1. Envíe una (1) forma de comprobante de domicilio actual (solo A o B); debe ser residente de Pinal County:

- A. Copia de su licencia de manejo actual (O)
- B. Copia del último recibo de servicios donde muestre la ubicación de la propiedad

Paso 2. Marque A o B (solo uno), e incluya los comprobantes junto con la aplicación:

- A. **Para calificar vía asistencia pública** – marque los que aplican y adjunte prueba de participación en el programa:
 Estampillas de comida WIC SSI Discapacidad Desempleo AHCCCS Otro
- B. **Para calificar en base a ingreso** – conteste las siguientes preguntas y adjunte copia (solo primera página) del reporte de impuestos Federal del año pasado de cada adulto viviendo en su casa. Si no envió su reporte o su ingreso se redujo desde que reportó impuestos, envíe una nota explicando y la mejor manera de comprobarlo (W-2's, recibos de pago, etc.)
- C. ¿Cuál es el ingreso bruto en su casa? ¿Cuánta gente vive en su casa?
iPor favor cubra cualquier información confidencial, como numero de seguridad social, en la información que nos envíe!

LIMITE DE CUATRO (4) MASCOTAS POR SOLICITANTE! LLENE TODA LA INFORMACION POSIBLE:

Nombre de la mascota	Gato / Perro	Raza	H/M	Edad	Peso (approx)
<input type="text"/>	<input type="radio"/> Gato <input type="radio"/> Perro	<input type="text"/>	<input type="radio"/> H <input type="radio"/> M	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="radio"/> Gato <input type="radio"/> Perro	<input type="text"/>	<input type="radio"/> H <input type="radio"/> M	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="radio"/> Gato <input type="radio"/> Perro	<input type="text"/>	<input type="radio"/> H <input type="radio"/> M	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="radio"/> Gato <input type="radio"/> Perro	<input type="text"/>	<input type="radio"/> H <input type="radio"/> M	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Firma: <input type="text"/>	Fecha: <input type="text"/>
-----------------------------	-----------------------------

Para agilizar la respuesta: Envíe vía correo electrónico esta aplicación y documentos escaneados (o fotos) a info@pinalpets.org.
De manera alterna: Envíe la aplicación y copias de los documentos por correo a: **PINAL, PO Box 12813, Casa Grande AZ, 85130.**
Las aplicaciones incompletas serán regresadas!

Preguntas? Visite www.pinalpets.org/qualification Contáctenos al 520-582-0299 o vía correo electrónico: info@pinalpets.org.