

KONTRAKT

Vårdnadsåtagande – KATT

- 1 § När jag adopterar min kattfamiljemedlem åtar jag mig att följa samtliga bestämmelser i detta vårdnadsåtagande.
- 2 § Katten som jag adopterat är en familjemedlem och jag förbinder mig att vårda henne/honom väl och se till att hon/han får ett liv med livskvalitet där såväl känslomässiga som fysiska behov tillgodoses. Jag lovar att ge kärlek, uppmärksamhet, sällskap och stimulans.
- Utöver ovanstående kommer jag självklart att följa Statens jordbruksverkets föreskrifter och allmänna råd om hållande av hund och katt. Statens jordbruksverkets föreskrifter innebär bland annat krav på tillsyn minst två gånger om dagen, social kontakt som tillgodoser kattens behov, veterinärvård, tillräcklig och passande utfodring av mat och vatten samt hygien och pälsvård.
- 3 § Jag är fast besluten att ta på mig ansvaret för min adoptivkatt för hela kattens liv. Jag har kontrollerat att jag får och kan ha katt i min bostad och jag förbinder mig även att inte ha fler än sex (6) djur i mitt hem. Ingen i min familj har pälsdjursallergi.
- Jag är medveten om att min livssituation kan komma att förändras och försäkras härmed att jag kommer att göra allt som står i min makt för att fortsätta ta hand om min katt även under andra förutsättningar än nuvarande.
- 4 § Jag åtar mig att hålla min katt veterinärvårdsförsäkrad. Veterinärvårdsförsäkring ska tecknas i anslutning till adoptionen, senast fem (5) dagar efter att jag fått hem min katt. Om katten blir sjuk eller skadad och med behandling kan återfå ett liv med livskvalitet så förbinder jag mig att se till att hon/han får all nödvändig vård för att uppnå det.
- 5 § Jag ska se till att min kattfamiljemedlem är och blir kastrerad, id-märkt och vaccinerad.
- 6 § Om jag av någon anledning inte kan behålla katten längre åtar jag mig att kontakta den som enligt detta avtal placerat katten hos mig, så att denne kan göra en ny placering. Om det inte är möjligt för denne att hjälpa till ska jag kontakta Kattjouren för att få katten omplacerad.
- 7 § Jag förbinder mig att hålla min katt som innekatt:
- om hon/han riskerar att skadas eller utsättas för annan påtaglig fara vid utevistelse. Exempel på sådana faror är biltrafik, avskjutning av katter, en kattfientlig omgivning och så vidare.
 - tills hon/han är helt tam och betraktar hemmet som sitt eget hem. Kattjouren rekommenderar att en adopterad katt ska hållas inomhus i cirka en månad efter flytt.
- 8 § Om min katt skulle försvinna är jag skyldig att omgående meddela Kattjouren detta (efterlysning@kattjouren.nu), efterlysa henne/honom hos polisen (telefonnummer 114 14), omgående sätta upp efterlysningslappar i området där hon/han försvann samt lägga ut en egen efterlysning på Kattjourens Facebook-sida (www.facebook.se/kattjouren).



KONTRAKT

Vårdnadsåtagande – KATT

Undertecknad mottager följande katt:

Namn på katten:	Född (ååååmmdd):	<input type="checkbox"/> Kattflicka <input type="checkbox"/> Kattpojke	Vaccinerad (ååmmdd): <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
ID-märkning (tatuering/chip samt nummer):	Kastrerad (ååmmdd): <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Färg och kännetecken:	

Tidigare ägarens namn:	Telefonnummer:
E-postadress:	

Adoptivkatten behöver **KASTRERAS**:

<input type="checkbox"/> OMGÅENDE , inom en (1) månad från mottagandedatum
<input type="checkbox"/> OMKRING (månad/år) _____/20____
<input type="checkbox"/> Adoptivkatten är redan kastrerad

Adoptivkatten behöver **ID-MÄRKAS**:

<input type="checkbox"/> MED CHIP / <input type="checkbox"/> MED TATUERING OMGÅENDE , inom en (1) månad från mottagandedatum
<input type="checkbox"/> MED CHIP / <input type="checkbox"/> MED TATUERING OMKRING (månad/år) _____/20____
<input type="checkbox"/> Adoptivkatten är redan ID-märkt

Adoptivkatten behöver **VACCINERAS**:

<input type="checkbox"/> GRUNDVACCINERAS / <input type="checkbox"/> ÅTERVACCINERAS OMGÅENDE , inom en (1) månad från mottagandedatum
<input type="checkbox"/> GRUNDVACCINERAS / <input type="checkbox"/> ÅTERVACCINERAS OMKRING (månad/år) _____/20____

...mot kattpest och kattsnuva samt därefter återvaccineras med lämpligt intervall (normalt vartannat till vart tredje år)

ANTECKNINGAR:

* Fylls i av dig som adopterar - v.g. texta

*Jag har läst, kontrollerat, godkänt och är införstådd med 3 § <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ	Signatur: _____
---	-----------------

*Jag har läst och accepterar att följa 6 § <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ	Signatur: _____
---	-----------------

*Adoptantens namn:	*Telefonnummer:
*Adress:	*Postadress:
*E-postadress:	

*Jag godkänner avtalet. Ort, datum samt underskrift - adoptant:

Sidan 2 av 3



KONTRAKT

Vårdnadsåtagande – KATT (Adoptantens "sida/kopia")

Undertecknad mottager följande katt:

Namn på katten:	Född (ååååmmdd):	<input type="checkbox"/> Kattflicka <input type="checkbox"/> Kattpojke	Vaccinerad (ååmmdd): <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
ID-märkning (tatuering/chip samt nummer):	Kastrerad (ååmmdd): <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Färg och kännetecken:	

Tidigare ägarens namn:	Telefonnummer:
E-postadress:	

Adoptivkatten behöver **KASTRERAS**:

<input type="checkbox"/> OMGÅENDE , inom en (1) månad från och med den ____/____ 20____
<input type="checkbox"/> OMKRING (månad/år) ____/20____
<input type="checkbox"/> Adoptivkatten är redan kastrerad

Adoptivkatten behöver **ID-MÄRKAS**:

<input type="checkbox"/> MED CHIP / <input type="checkbox"/> MED TATUERING OMGÅENDE inom en (1) månad från mottagandedatum
<input type="checkbox"/> MED CHIP / <input type="checkbox"/> MED TATUERING OMKRING (månad/år) ____/20____
<input type="checkbox"/> Adoptivkatten är redan ID-märkt

Adoptivkatten behöver **VACCINERAS**:

<input type="checkbox"/> GRUNDVACCINERAS / <input type="checkbox"/> ÅTERVACCINERAS OMGÅENDE , inom en (1) månad från mottagandedatum
<input type="checkbox"/> GRUNDVACCINERAS / <input type="checkbox"/> ÅTERVACCINERAS OMKRING (månad/år) ____/20____

...mot kattpest och kattsnuva samt därefter återvaccineras med lämpligt intervall (normalt vartannat till vart tredje år)

ANTECKNINGAR:

* Fylls i av dig som adopterar - v.g. texta

*Jag har läst, kontrollerat, godkänt och är införstådd med 3 § <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ	Signatur: _____
---	-----------------

*Jag har läst och accepterar att följa 6 § <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ	Signatur: _____
---	-----------------

*Adoptantens namn:	*Telefonnummer:
*Adress:	*Postadress:
*E-postadress:	

*Jag godkänner avtalet. Ort, datum samt underskrift - adoptant:

Sidan 3 av 3

