

Zarządzenie Nr 34
Wójta Gminy Wierzbinek
z dnia 15 czerwca 2022 roku

w sprawie szczegółowych zasad realizacji Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Wierzbinek

Na podstawie art. 11 ust 1 i art. 11a ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 roku o ochronie zwierząt (Dz. U. z 2022 roku, poz. 572 tj.) w związku z art. 30 ust. 1 i 2 pkt 2 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2022 r. poz. 559 ze zm.) zarządza się, co następuje:

§ 1.

Wprowadza się zasady realizacji Planu bezpłatnego znakowania oraz bezpłatnych zabiegów kastracji i sterylizacji dla psów i kotów, których właściciele zamieszkują na terenie Gminy Wierzbinek, realizowany w ramach Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt w Gminie Wierzbinek na 2022 rok. Zasady planu oraz wzory obowiązujących druków stanowią załączniki do niniejszego zarządzenia.

§ 2.

Wykonanie zarządzenia powierza się pracownikowi Urzędu Gminy powołanemu do spraw związanych z ochroną zwierząt.

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 15 czerwca 2022 roku.

**Zasady planu znakowania oraz wykonywania zabiegów sterylizacji i kastracji psów i kotów,
których właściciele zamieszkują na terenie Gminy Wierzbinek**

I. Organizator

Gmina Wierzbinek, Plac Powstańców Styczniowych 110, 62 - 619 Sadlno

II. Przedmiot planu

1. Przedmiotem planu jest bezpłatne znakowanie psów i kotów oraz bezpłatne zabiegi sterylizacji i kastracji psów i kotów właścicielskich z terenu Gminy Wierzbinek. Plan dotyczy zwierząt, których właściciele zamieszkują na stałe na terenie Gminy Wierzbinek. Właściciel zamieszkujący na terenie Gminy Wierzbinek może ubiegać się o sfinansowanie zabiegów maksymalnie dla dwóch sztuk zwierząt.
2. Nabór zgłoszeń do planu będzie trwał do **31 października 2022 roku** lub do wcześniejszego wykorzystania puli środków pieniężnych przeznaczonych na ten cel.

III. Warunki uczestnictwa w akcji:

1. Wypełnienie przez właściciela zwierzęcia zgłoszenia do udziału w planie znakowania, sterylizacji i kastracji psów i kotów oraz dostarczenie zgłoszenia do Sekretariatu Urzędu Gminy w Wierzbinku, pocztą lub przez elektroniczną skrzynkę podawczą ePUAP. W przypadku braku oznakowania zwierzęcia wymagane jest również złożenie oświadczenia o zgodzie na wpisanie zwierzęcia i danych osobowych właściciela do międzynarodowej Bazy Danych SAFE-ANIMAL.
 - * zgłoszenia rozpatrywane będą zgodnie z kolejnością wpływu,
 - * właściciel zwierzęcia po pozytywnej weryfikacji otrzyma skierowanie na znakowanie lub zabieg do zakładu leczniczego celem jego wykonania. Skierowanie należy przedłożyć w zakładzie leczniczym.
 - *właściciel zwierzęcia zobowiązany jest zgłosić się do lekarza weterynarii nie później niż w ciągu dwóch tygodni od dnia otrzymania skierowania celem ustalenia terminu wizyty.
 - * w przypadku rezygnacji z planu lub przesunięcia terminu wykonania zabiegu właściciel zobowiązany jest poinformować Urząd Gminy (osobę odpowiedzialną za wydawanie skierowań) oraz lekarza weterynarii.
 - * w odniesieniu do psów wymagane jest, aby pies posiadał aktualne szczepienie przeciwko wścieklicznie. Właściciel zobowiązany jest przedstawić zaświadczenie o szczepieniu lub aktualny wpis w książeczce szczepień.
2. Gmina Wierzbinek pokrywa koszt znakowania oraz koszty zabiegów sterylizacji i kastracji psów i kotów, których właściciele zamieszkują na terenie gminy Wierzbinek.

IV. Realizacja planu

1. Plan będzie realizowany w zakładzie leczniczym dla zwierząt prowadzonym przez Pana Marcina Bryś z siedzibą Wierzbinek 65, 62 -619 Sadlno, na podstawie skierowania z Urzędu Gminy w Wierzbinku.

2. Lekarz weterynarii decyduje każdorazowo o możliwości wykonania zabiegu sterylizacji/kastracji.
3. Każde zwierzę poddane nieodpłatnie kastracji /sterylizacji jeśli nie było trwale oznakowane mikroczipem, zostanie bezpłatnie oznakowane i wpisane do bazy informacji o zwierzęciu i danych właściciela (międzynarodowa Baza Danych SAFE-ANIMAL). Niewyrażenie zgody na oznakowanie i wpisanie danych zwierzęcia i właściciela do Bazy Danych SAFE-ANIMAL dyskwalifikuje zwierzę z programu sfinansowania sterylizacji/ kastracji.
4. Gmina Wierzbinek nie bierze odpowiedzialności za ewentualne powikłania pooperacyjne oraz nie pokrywa kosztów w przypadku ujawnienia nieprzewidzianych okoliczności przed i w trakcie zabiegu. Gmina nie finansuje dodatkowych badań (np.: EKG, RTG, USG, badanie krwi, moczu itp.), które weterynarz uzna za konieczne podczas wizyty kwalifikującej do zabiegu, jak również kosztów związanych z leczeniem stacjonarnym i leczeniem ewentualnych powikłań pooperacyjnych oraz innych dodatkowych zabiegów i usług oraz kosztu dowozu zwierzęcia do gabinetu i jego odbioru. Wszystkie koszty dodatkowe powstające w związku z wykonaniem zabiegu pokrywa Właściciel zwierzęcia.

Zgłoszenie do udziału w planie znakowania, sterylizacji i kastracji psów i kotów

1. Imię i nazwisko właściciela zwierzęcia:

.....

2. Adres zamieszkania i numer telefonu/e-mail właściciela zwierzęcia:

- adres zamieszkania
- numer telefonu..... e-mail.....
- imię i nazwisko osoby, która doprowadzi i odbierze zwierzę po zabiegu

.....

3. Dane dotyczące zwierzęcia:

gatunek (pies/kot):..... płeć:.....

rasa:..... wiek:.....

imię:..... waga:.....

4. Zakres udziału w projekcie (właściwe podkreślić)

a/ tylko znakowanie b/ znakowanie i sterylizacja/kastracja

5. Oświadczam, że zapoznałam/em się z zasadami planu znakowania, sterylizacji i kastracji psów i kotów, których właściciele zamieszkują na terenie Gminy Wierzbiniek w 2022 roku

.....

miejsowość, data

.....

czytelny podpis właściciela lub opiekuna
zwierzęcia

6. Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233. § 1. Kodeksu karnego - oświadczam, że jestem właścicielem wskazanego w zgłoszeniu zwierzęcia. Ponadto, zobowiązuję się do opieki nad zwierzęciem w okresie po zabiegu oraz ponoszenia ewentualnych kosztów z tym związanych. Zobowiązuję się do odbioru zwierzęcia po zabiegu z punktu weterynaryjnego.

7. Oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....

miejsowość, data

.....

czytelny podpis właściciela lub opiekuna
zwierzęcia

8. Na podstawie art. 4 pkt 11 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w

sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Fundację Safe-Animal z siedzibą w Tanowie w celu prowadzenia bazy danych. Dodatkowo wyrażam zgodę na weryfikację moich danych poprzez okazanie dowodu tożsamości oraz dokumentu potwierdzającego prawo do zwierzęcia (np. książeczka zdrowia, rodowód psa/kota).

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis właściciela lub opiekuna
zwierzęcia

Dodatkowe uwagi:.....

.....

Załączniki do zgłoszenia:

- 1) Kserokopia aktualnego dokumentu potwierdzającego poddanie zwierzęcia obowiązkowemu szczepieniu przeciwko wścieklicznie (dotyczy wyłącznie psów).

Wyjaśnienia:

art. 233. § 1. Kodeksu karnego z dnia 6 czerwca 1997r. (tekst jednolity Dz.U. z 2022 r. poz. 1138 tj.), „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8 ”

**Skierowanie na zabieg
sterylizacji/kastracji psa/kota i znakowania
poprzez czipowanie i wpis do bazy danych SAFE-ANIMAL**

**w ramach „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności
zwierząt na terenie Gminy Wierzbinek”**

I. Kieruję zwierzę zgłoszone przez.....

Adres zamieszkania:.....

Numer telefonu

Liczba i gatunek zwierząt zgłoszonych do zabiegu, w tym:

1. sterylizacja psa (szt.) ; sterylizacja kota (szt.)
2. kastracja psa (szt) ; kastracja kota (szt.)
3. znakowania (szt)

Zwierzęta doprowadzi i odbierze po zabiegu:

.....

.....
miejsowość i data

.....
Podpis przedstawiciela
Gminy Wierzbinek

Adres lecznicy: Marcin Bryś ,Wierzbinek 65, 62-619 Sadlno nr tel. 662728959

II. Potwierdzenie wykonania zabiegu przez lekarza weterynarii

Data wykonanego zabiegu

Rodzaj wykonanego zabiegu:

sterylizacja psa (szt.),

kastracja psa (szt.)

sterylizacja kota (szt.),

kastracja kota (szt.)

znakowanie (szt.)

nr czipa

Łączny koszt usługi:

.....
(Data, pieczęć i podpis lekarza weterynarii)

