

P. Gniech
BIP
4

ZARZĄDZENIE NR 181/2017
WÓJTA GMINY ZBICZNO
z dnia 3 lipca 2017 r.



w sprawie określenia zasad udzielania dofinansowania z budżetu Gminy Zbiczno do zabiegów sterylizacji i kastracji psów i kotów z terenu Gminy Zbiczno

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. 2016 r., poz. 446, poz. 1579, poz. 1948, z 2017 r., poz. 730, poz. 935) i § 5 Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Zbiczno 2017r. stanowiącego załącznik do Uchwały Nr XXXII/176/2017 Rady Gminy Zbiczno z dnia 21 marca 2017r.

Wójt Gminy Zbiczno zarządza, co następuje:

- § 1. Właścicielom psów i kotów z terenu Gminy Zbiczno zapewnia się dofinansowanie z budżetu Gminy Zbiczno w postaci pokrycia części kosztów zabiegu sterylizacji i kastracji zwierząt.
- § 2. Regulamin udzielania dofinansowania z budżetu Gminy Zbiczno do zabiegów sterylizacji i kastracji psów i kotów z terenu Gminy Zbiczno stanowi załącznik do niniejszego zarządzenia.
- § 3. Zabiegi sterylizacji i kastracji bezpiecznych kotów pochodzących z terenu Gminy Zbiczno będą finansowane w całości ze środków Gminy Zbiczno.
- § 4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.



WÓJT
[Signature]
inż. Wojciech Rakowski

Regulamin udzielania dofinansowania z budżetu Gminy Zbiczno do zabiegów sterylizacji i kastracji psów i kotów z terenu Gminy Zbiczno.

1. O dofinansowanie ubiegać się mogą osoby fizyczne będące właścicielami psa lub kota zamieszkujące na stałe na terenie Gminy Zbiczno.
2. Gmina Zbiczno wyłoni podmiot (przychodnię weterynaryjną), z którym zostanie zawarta umowa na wykonywanie zabiegów sterylizacji/kastracji psów/kotów.
3. Warunkiem uzyskania dofinansowania jest pozytywne rozpatrzenie wniosku przez Wójta Gminy Zbiczno oraz łączne spełnienie poniższych warunków:
 - a) należy złożyć wniosek na druku stanowiącym załącznik do regulaminu;
 - b) właściciel zwierzęcia jest zobowiązany do okazania dowodu tożsamości, książeczki zdrowia zwierzęcia, rodowodu lub paszportu bądź innego dokumentu potwierdzającego prawo do zwierzęcia,
 - c) właściciel psa/suki zobowiązany jest przedstawić ważne zaświadczenie o zaszczepieniu przeciwko wściekliźnie,
4. Właściciel zwierzęcia może otrzymać dofinansowanie na zabieg sterylizacji/kastracji psa/kota w ilości maksymalnie dwóch sztuk zwierząt rocznie.
5. Podstawą uzyskania dofinansowania jest pozytywnie zweryfikowany w Urzędzie Gminy Zbiczno formularz wniosku, który należy przedłożyć w wyznaczonej przez Urząd Gminy Zbiczno przychodni weterynaryjnej, gdzie po wizycie kwalifikacyjnej zostanie ustalony termin zabiegu.
6. Wykonanie zabiegu sterylizacji/kastracji psa/kota powinno nastąpić w okresie 30 dni, od pozytywnego rozpatrzenia wniosku o dofinansowanie zabiegu przez Wójta Gminy Zbiczno.
7. Gmina Zbiczno nie ponosi odpowiedzialności za wszelkie komplikacje i powikłania związane z przeprowadzonym zabiegiem oraz okresem rekonwalescencji zwierzęcia.
8. Właściciel może uzyskać dofinansowanie do kosztów zabiegu kastracji/sterylizacji w wysokości do 50% kosztów zabiegu, lecz nie więcej niż 100 zł brutto, na jedno zwierzę.
9. Cennik zabiegów określony zostanie w umowie zawartej pomiędzy Gminą Zbiczno, a przychodnią weterynaryjną.
10. Dofinansowanie Gminy Zbiczno polega na uregulowaniu faktury wystawionej przez przychodnię weterynaryjną w wysokości określonej w punkcie 8 powyżej. Pozostałą część kwoty za zabieg wykonany w przychodni weterynaryjnej pokrywa właściciel zwierzęcia.
11. Sterylizacja/kastracja psa/kota dotyczy zwierzęcia powyżej 6 miesięcy życia oraz kwalifikującego się do znieczulenia ogólnego. Ostateczną decyzję, czy stan zdrowia zwierzęcia pozwala na poddanie go zabiegowi podejmuje lekarz weterynarii.
12. Koszt zabiegu sterylizacji/kastracji psa/kota obejmuje :
 - a) wizytę kwalifikującą,
 - b) wykonanie standardowego zabiegu sterylizacji/kastracji,
 - c) zapewnienie opieki pooperacyjnej do czasu wybudzenia zwierzęcia z narkozy, w tym podanie środka przeciwbólowego i antybiotyku,
 - d) ubranko pooperacyjne,

e) wizytę kontrolną w przychodni weterynaryjnej, obejmującą badanie kliniczne oraz ewentualne zdjęcie szwów,

13. Gmina Zbiczno nie pokrywa kosztów wykonania dodatkowych badań (np. EKG, badanie krwi, moczu) oraz nie ponosi kosztów wykonania dodatkowych zabiegów lub usług, czy leczenia nieprzewidzianych komplikacji.

14. Ilość wykonywanych zabiegów sterylizacji/kastracji będzie limitowana wielkością środków przeznaczonych na ten cel w budżecie Gminy Zbiczno na dany rok.

15. W przypadku gdy liczba wniosków będzie przekraczała przyznany na dany rok limit środków, o przyznaniu dofinansowania decyduje kolejność zgłoszeń.



WÓJT
inż. Wojciech Rakowski

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsce zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

Wójt Gminy Zbiczno

Zbiczno 140, 87-305 Zbiczno

WNIOSEK O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA Z BUDŻETU GMINY ZBICZNO WYKONANIA ZABIEGU STERYLIZACJI/KASTRACJI* PSA/KOTA*

Zwracam się z prośbą o dofinansowanie zabiegu sterylizacji/kastracji* psa/kota*, którego jestem właścicielem:

gatunek: wiek: rasa..... płęć.....

Numer identyfikacyjny chipa:

Numer i data zaświadczenia o zaszczepieniu psa przeciwko wścieklicznie:

.....
Wykaz czynności obejmujących zabieg wykonywany przez przychodnię weterynaryjną:

- wizyta kwalifikująca, w tym badanie kliniczne przed zabiegiem,
- wykonanie standardowego zabiegu sterylizacji/kastracji
- zapewnienie zwierzęciu opieki pooperacyjnej do czasu wybudzenia z narkozy w tym podanie środka przeciwbólowego i antybiotyku, zapewnienie ubranka pooperacyjnego.
- wizyta kontrolna, w tym badanie kliniczne oraz ewentualne zdjęcie szwów,

Oświadczam, że jestem prawnym właścicielem zwierzęcia oraz na stałe zamieszkuję na terenie Gminy Zbiczno.

Oświadczam, że po raz pierwszy/po raz drugi* w 2017 roku korzystam z zabiegu sterylizacji/ kastracji finansowanego przez Urząd Gminy Zbiczno.

Zbiczno, dnia

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Na podst. art. 7 pkt 5 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016, poz. 922), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Gminę Zbiczno w celach realizacji „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Zbiczno w 2017r”.

Wyrażam zgodę udostępnienie moich danych uprawnionym podmiotom, w tym podmiotom świadczącym usługi w zakresie medycyny weterynaryjnej wybranym przez Wójta Gminy Zbiczno w drodze postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz na weryfikację moich danych m.in. poprzez okazanie dowodu tożsamości oraz dokumentu potwierdzającego prawo do posiadania psa/kota (np. książeczka zdrowia, paszport psa/kota).

.....

czytelny podpis wnioskodawcy

Administratorem danych osobowych jest Wójt Gminy Zbiczno z siedzibą Zbiczno 140, 87-305 Zbiczno. Dane osobowe przetwarzane są wyłącznie w celu realizacji Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Zbiczno w 2017r.

Dane osobowe będą udostępniane uprawnionym podmiotom, w tym podmiotom świadczącym usługi w zakresie medycyny weterynaryjnej wybranym w drodze postępowania o udzielenie zamówienia publicznego przez Wójta Gminy Zbiczno.

Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do treści jej danych oraz możliwości ich poprawienia. Podanie danych jest dobrowolne jednak bez ich podania nie jest możliwe uczestnictwo w Programie.

Wypełnia pracownik Urzędu Gminy Zbiczno

Wniosek został pozytywnie zweryfikowany przez pracownika Referatu Gospodarki Komunalnej, Budownictwa i Rolnictwa Urzędu Gminy Zbiczno

.....
(data i podpis pracownika przyjmującego wniosek)

* niepotrzebne skreślić

Załącznik: Kopia zaświadczenia o zaszczepieniu psa przeciwko wściekliznie



WÓJT
inż. Wojciech Rakowski

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'Wojciech Rakowski', written over the printed name.