

Zarządzenie nr 0050/546./2018

Wójta Gminy Popielów

z dnia 16 kwietnia 2018 r.

w sprawie określenia zasad udzielania dofinansowania z budżetu Gminy Popielów na zabiegi sterylizacji psów i kotów oraz usypiania „ślepych miotów” z terenu Gminy Popielów

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2017 poz. 1875, poz. 2232; z 2018 r. poz. 130)) w związku z art. 11a ust. 3a ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt (Dz. U. 2017 r. poz. 1840; z 2018 r. poz. 650, poz. 663) oraz Uchwały Nr XXXII/275/2018 Rady Gminy Popielów z dnia 22 marca 2018 r. w sprawie przyjęcia Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Popielów w 2018 roku (Dz. Urz. Woj. Opolskiego z 2017 r. poz. 901), Wójt Gminy Popielów zarządza, co następuje:

§ 1

Zarządzenie ma zastosowanie w stosunku do wszystkich domowych psów i kotów posiadających właścicieli na terenie Gminy Popielów.

§ 2

1. Celem akcji sterylizacji i kastracji jest:
 - 1) Zapobieganie bezdomności psów i kotów;
 - 2) Ograniczenie niekontrolowanego rozrodu domowych psów i kotów;
 - 3) Edukacja społeczeństwa w zakresie obowiązków spoczywających na właścicielach psów i kotów;
 - 4) Promowanie prawidłowych postaw i zachowań człowieka w stosunku do zwierząt.

§ 3

1. Gmina Popielów dofinansowuje zabiegi sterylizacji i kastracji psów i kotów oraz usypianie „ślepych miotów” w zakładzie leczniczym, z którym posiada zawartą umowę na dokonywanie zabiegów sterylizacji i kastracji oraz usypiania „ślepych miotów”.
2. Zakład, o którym mowa w ust. 1 przed wykonaniem zabiegu sterylizacji bądź kastracji, przedkłada właścicielowi zwierzęcia do podpisania „Wniosek właściciela o wykonywanie zabiegu sterylizacji/kastracji/ eutanazji „ślepych miotów” - psa/kota na koszt Gminy Popielów”.
3. Wzór wniosku, o którym mowa w ust. 2 stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.
4. Zabiegi sterylizacji psów dofinansowywane będą właścicielom, którzy dopełnią obowiązku zaszczepienia psów przeciwko wściekliznie. Weryfikacja tego obowiązku następowała będzie w zakładzie leczniczym poprzez okazanie przez właściciela aktualnego dowodu zaszczepienia zwierzęcia przeciwko wściekliznie.

§ 4

1. Gmina Popielów dofinansowuje koszty zabiegów sterylizacji samic i kastracji samców w liczbie maksymalnie 1 szt. zwierząt rocznie w odniesieniu do jednego właściciela zamieszkałego na terenie Gminy Popielów.
2. Gmina Popielów dokonuje zapłaty za wykonane usługi bezpośrednio na konto zakładu leczniczego dla zwierząt, zgodnie z zawartą z nim umową, na podstawie dokumentów zawierających: fakturę/ rachunek wystawiony przez zakład leczniczy dla zwierząt oraz wniosek wskazany w §3 ust. 3.

§ 5

Zabiegi sterylizacji i kastracji psów i kotów oraz usypiania „ślepych miotów” realizowane będą do wyczerpania środków zabezpieczonych na ten cel w budżecie Gminy Popielów.

§ 6

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Radca Przewny
Grażyna Kozłowska
Op-17/05

Wójt
Dionizy Dąbrowski

Załącznik Nr 1
do Zarządzenia Nr 0050/ /2018 Wójta Gminy Popielów
z dnia kwietnia 2018 roku

Wójt Gminy Popielów
ul. Opolska 13
46-090 Popielów

**WNIOSEK WŁAŚCICIELA O WYKONANIE ZABIEGU STERYLIZACJI / KASTRACJI /
EUTANAZJI ŚLEPYCH MIOTÓW - PSA/ KOTA NA KOSZT GMINY POPIELÓW**

1. Imię i nazwisko właściciela zwierzęcia/miotu*:
2. Adres zamieszkania:
3. tel., e-mail:
4. Zwierzęta zgłoszone do zabiegu: pies / kot *
ich liczba [szt.]: płeć (jeżeli jest znana):
.....
1. Rodzaj zabiegu: sterylizacja [szt.] kastracja [szt.]
..... eutanazja [szt.].....

Oświadczam, że jestem właścicielem psa / kota zgłoszonego przeze mnie na koszt Gminy Popielów do zabiegu.

Zobowiązuję się do dostarczenia zwierząt do zakładu leczniczego dla zwierząt wskazanego przez Gminę Popielów:

..... W terminie uzgodnionym z ww. lekarzem.

Po wykonaniu zabiegu sterylizacji/kastracji, zwierzęta będą przeze mnie dostarczane na wizyty kontrolne, których koszty pokryję ze środków własnych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji dla potrzeb wynikających z realizacji Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi i zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Popielów zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.).

.....
podpis właściciela



Akceptacja wniosku na zabieg:

Akceptuje się wniosek Pana/Pani*

który/ która* jest właścicielem zgłoszonego zwierzęcia / zwierząt* do wykonania zabiegu sterylizacji / kastracji/ eutanazji ślepych miotów* – na koszt Gminy Popielów

* - niepotrzebne skreślić

.....

podpis pracownika
Urzędu Gminy w Popielowie

Potwierdzenie wykonania zabiegu:

Potwierdzam, że w dniu przeprowadziłem zabieg sterylizacji/kastracji/eutanazji ślepych miotów* szt. psa / kota dostarczonego/-nych* przez Panią/Pana

.....

* - niepotrzebne skreślić

Wyliczenie kosztów przeprowadzenia zabiegu:

.....
.....
.....
.....

.....
podpis lekarza weterynarii wykonującego zabieg