

**ZARZĄDZENIE NR 6/18  
WÓJTA GMINY NOWINKA**

z dnia 31 stycznia 2018 r.


**w sprawie zasad udzielania pomocy mieszkańcom Gminy Nowinka na wykonanie zabiegów  
sterylizacji/kastracji suki/psa/kotki/kota w 2018 r.**

Na podstawie uchwały NR XIX/177/17 Rady Gminy z dnia 28 grudnia 2017 r. w sprawie uchwalenia „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Nowinka” zarządzam co następuje:

§ 1. Realizując zapisy uchwały Nr XIX/177/2017 Rady Gminy Nowinka z dnia 28 grudnia 2017 r. w sprawie uchwalenia „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Nowinka”, wprowadzam "Regulamin udzielania pomocy mieszkańcom Gminy Nowinka na wykonanie zabiegów sterylizacji/kastracji suki/psa/kotki/kota w 2018 r."

§ 2. Wykonanie zarządzenia powierza się inspektorowi ds. rolnictwa i gospodarki gruntami.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

  
Wójt Gminy Nowinka  
**Dorota Winiewicz**

Załącznik Nr 1 do zarządzenia Nr 6/18  
Wójta Gminy Nowinka  
z dnia 31 stycznia 2018 r.

**"Regulamin udzielania pomocy mieszkańcom Gminy Nowinka na wykonanie zabiegów  
sterylizacji/ kastracji suk/kotek/psów/kotów w 2018 r."**

1. Organizatorem jest Gmina Nowinka, Nowinka 33, 16-304 Nowinka przy współpracy ze Związkiem Komunalnym Biebrza, 19-124 Jaświły, Zabiele 37.
2. Dofinansowanie przysługuje tylko mieszkańcom Gminy Nowinka, do zwierząt stanowiących ich własność.
3. Gmina Nowinka zawiera umowę z podmiotem, który posiada odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia określone w odrębnych przepisach.
4. Podmiot zostanie wybrany zgodnie z obowiązującym regulaminem udzielania przez Gminę Nowinka zamówień w Urzędzie Gminy Nowinka, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro.
5. Właściciel chcący poddać zabiegowi posiadane zwierzę zgłasza je do Urzędu Gminy Nowinka na wniosku będącym załącznikiem nr 2 do zarządzenia.
6. Po akceptacji wniosku przez pracownika odpowiedzialnego za realizację zadania, właściciel suk/kotki/psa/kota zgłasza się do zakładu leczniczego w celu przeprowadzenia zabiegu.
7. Właściciel zwierzęcia po wykonanym zabiegu opłaca lekarzowi weterynarii kwotę 10 % kosztów przeprowadzonego zabiegu.
8. Na warunkach określonych w odrębnej umowie, Związek Komunalny Biebrza płaci 70% kosztów zabiegu, a Gmina Nowinka płaci pozostałą kwotę bezpośrednio lekarzowi na podstawie wystawionych rachunków/faktur.
9. Do rachunku/faktury wystawionej dla Gminy Nowinka dołączone zostaną wypełnione wnioski będące załącznikiem nr 2 do zarządzenia.
10. Jeżeli lekarz weterynarii wykonujący zabieg sterylizacji uzna, że zwierzę nie może zostać poddane zabiegowi ze względu na wiek lub ze względów medycznych, to zwierzę zostanie wykluczone z akcji.
11. Akcję prowadzi się do wyczerpania środków przeznaczonych w „Programie opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Nowinka na 2018 r.”.

Załącznik Nr 2 do zarządzenia Nr 6/18  
Wójta Gminy Nowinka  
z dnia 31 stycznia 2018 r.

**WNIOSEK**  
**o sfinansowania zabiegu sterylizacji/kastracji suki/psa/kota/kotki**  
**w ramach realizacji Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania**  
**bezdomności zwierząt na terenie Gminy Nowinka w 2018 roku z terenu Gminy Nowinka**

Zwracam się z prośbą o wykonanie i częściowe sfinalizowania zabiegu sterylizacji suki/kotki,  
kastracji psa/kota z terenu Gminy Nowinka.

Wyrażam zgodę na wykonanie zabiegu sterylizacji/kastracji zwierzęcia, którego jestem właścicielem, jak  
niżej:

(właściwe zakreślić)

ZWIERZĘ	imię	wiek	wzrost	waga	umaszczenie	Ciąża tak/nie
PIES						
SUKA						
KOT						
KOTKA						

Dane właściciela zwierzęcia

imię i nazwisko.....

adres .....

telefon .....

Jako właściciel zwierzęcia zobowiązuję do opłacenia 10% wysokości ceny za wykonanie zabiegu, tj. kwoty w wysokości ..... zł za wykonanie zabiegu sterylizacji/kastracji oraz zobowiązuje się do zapewnienia szczególnej opieki nad zwierzęciem w okresie pozabiegowym, zabezpieczenie rany pooperacyjnej poprzez zapewnienie mu fartucha pooperacyjnego i (lub) kołnierza pooperacyjnego ochronnego.

Zobowiązuję się również do pokrycia kosztów związanych z leczeniem ewentualnych powikłań pooperacyjnych oraz dodatkowych zabiegów i usług.

Oświadczamy, że zwierzę posiada aktualne szczepienie przeciwko wściekliźnie (dotyczy psa/suki)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych we wniosku. Dla potrzeb wynikających z realizacji programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Nowinka, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2016 r. poz. 992).

Nowinka, dnia .....

.....  
podpis właściciela/opiekuna

Powyższy wniosek akceptuję:

.....  
( Lech Myszkowski-insp. ds. rolnych i gruntami)

**Oświadczenie lekarza weterynarii:**

Oświadczam, że

1. Wykonano zabieg sterylizacji/kastracji zwierzęcia, zgodnie ze sztuką lekarską, które po badaniu nie wykazały zewnętrznych objawów choroby
2. Zapewniono zwierzęciu opiekę pozabiegową.
3. Przekazano zwierzę właścicielowi

Augustów, dnia .....

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

Oświadczenie właściciela zwierzęcia:

Oświadczam, że odebrałem zwierzę po wykonanym zabiegu kastracji/sterylizacji i nie wnoszę zastrzeżeń co do wykonania zabiegu

Augustów, dnia .....

.....  
Czytelny podpis właściciela zwierzęcia