

ZARZĄDZENIE Nr 60/2024
WÓJTA GMINY KAMIENNIK
z dnia 18 kwietnia 2024 r.

w sprawie przyjęcia Regulaminu wydawania bezpłatnych skierowań na zabiegi sterylizacji, kastracji, uśpienia ślepego miotu wraz z zasadami kontroli

Na podstawie art. 30 ust. 1 i ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t. j. Dz. U. z 2023 r., poz. 40 ze zm.) oraz art. 11 ust. 1, art. 11a ust. 2 pkt 2 i 6 ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt (t. j. Dz. U. z 2023 r., poz. 1580), zarządzam co następuje:

§ 1. Przyjmuje się Regulamin wydawania bezpłatnych skierowań na zabiegi sterylizacji, kastracji, uśpienia ślepego miotu wraz z zasadami kontroli, zwany dalej Regulaminem, stanowiący załącznik do niniejszego Zarządzenia.

§ 2. Zarządzenie poddaje się do publicznej wiadomości w formie elektronicznej na stronie www.bip.kamiennik.pl

§ 3. Wykonanie zarządzenia powierza się podinspektorowi ds. obsługi rady gminy i rolnictwa.

§ 4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem wydania.

Wójt Gminy Kamiennik

/-/ Kazimierz Cebrat

Regulaminu wydawania bezpłatnych skierowań na zabiegi sterylizacji, kastracji, uśpienia ślepego miotu wraz z zasadami kontroli

§ 1.

Postanowienia ogólne

Niniejszy Regulamin określa zasady:

- 1) wydawania bezpłatnych skierowań na zabieg sterylizacji, kastracji, uśpienia ślepego miotu kotów wolno żyjących;
- 2) wydawania bezpłatnych skierowań na zabieg sterylizacji lub kastracji kotów przygarniętych przez nowych właścicieli;
- 3) kontroli.

§ 2.

Zasady wydawania bezpłatnych skierowań na zabieg sterylizacji, kastracji, uśpienia ślepego miotu kotów wolno żyjących

1. Określa się następujące zasady wydawania bezpłatnego skierowania na zabiegi sterylizacji, kastracji, uśpienia ślepego miotu kotów wolno żyjących:
 - 1) zabiegowi sterylizacji lub kastracji mogą być poddane dojrzałe płciowo koty wolno żyjące;
 - 2) zabiegowi uśpienia ślepego miotu mogą być poddane nowo narodzone kocięta kotów wolno żyjących do ukończenia przez nie 10 dni, jeśli jeszcze nie otworzyły oczu;
 - 3) bezpłatne skierowanie na zabiegi sterylizacji, kastracji, uśpienia ślepego miotu kotów wolno żyjących wydawane jest na pisemny wniosek opiekuna kotów stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu;
 - 4) opiekun kotów to osoba wpisana na listę opiekunów kotów wolno żyjących na terenie gminy Kamiennik, prowadzoną przez Wójta Gminy Kamiennik;
 - 5) o przyznaniu bezpłatnego skierowania na zabieg sterylizacji, kastracji, uśpienia ślepego miotu kotów wolno żyjących i terminie jego odbioru opiekun kotów zostanie powiadomiony telefonicznie na numer podany we wniosku, o którym mowa w pkt 3 (wzór bezpłatnego skierowania stanowi załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu);

- 6) ilość jednorazowo wydanych bezpłatnych skierowań na zabieg sterylizacji, kastracji, uspienia ślepego miotu kotów wolno żyjących wynosi nie więcej niż na 2 koty wolno żyjące na jednego opiekuna kotów;
- 7) bezpłatne skierowanie na zabieg sterylizacji albo kastracji ważne jest przez okres jednego miesiąca od daty jego wydania, nie dłużej jednak niż do 30 listopada danego roku;
- 8) jeden opiekun kotów może ubiegać się o kolejne bezpłatne skierowania na zabieg sterylizacji, kastracji, uspienia ślepego miotu kotów wolno żyjących pod warunkiem rozliczenia się z już wydanych skierowań;
- 9) zabiegi sterylizacji, kastracji, uspienia ślepego miotu kotów wolno żyjących przeprowadzone będą przez lekarza weterynarii, z którym gmina Kamiennik ma podpisaną umowę na realizowanie ww. zabiegów;
- 10) rozliczenie zrealizowanych skierowań na zabiegi sterylizacji, kastracji, uspienia ślepego miotu następuje w momencie wpływu faktury do Urzędu Gminy Kamiennik z przychodni weterynaryjnej, z którą gmina ma podpisaną umowę;
- 11) wnioski opiekunów kotów o wydanie bezpłatnych skierowań na zabieg sterylizacji, kastracji, uspienia ślepego miotu kotów wolno żyjących będą rozpatrywane do czasu wyczerpania środków budżetu Gminy Kamiennik przeznaczonych na ten cel.

2. Opiekun kotów wolno żyjących zobowiązany jest do:

- 1) umówienia się w dowolny sposób z przychodnią weterynaryjną wskazaną w skierowaniu na przeprowadzenie zabiegu sterylizacji, kastracji, uspienia ślepego miotu (na skierowaniu zawarte są wszystkie niezbędne dane adresowe i numer telefonu do przychodni weterynaryjnej);
- 2) bezpiecznego dostarczenia kota lub ślepego miotu wolno żyjącego kota do przychodni weterynaryjnej wraz ze skierowaniem oraz jego odbiór po zabiegu, zgodnie z zasadami wyznaczonymi przez lekarza weterynarii.

3. Opiekunowi kotów nie przysługuje jakiegokolwiek wynagrodzenie lub świadczenie z tytułu realizacji zadania poddania zabiegowi sterylizacji, kastracji, uspienia ślepego miotu kota wolno żyjącego.

§ 3.

Zasady wydawania bezpłatnych skierowań na zabiegi sterylizacji lub kastracji kotów przygarniętych przez nowych właścicieli

1. Określa się następujące zasady wydawania bezpłatnych skierowań na zabiegi sterylizacji lub kastracji kotów przygarniętych przez nowych właścicieli:

- 1) bezpłatne skierowanie na zabiegi sterylizacji lub kastracji kotów przygarniętych przez nowych właścicieli wydawane jest na podstawie złożonego oświadczenia o przegarnięciu kota wolno żyjącego z terenu gminy Kamiennik stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszego Regulaminu oraz wniosku o wydanie bezpłatnego skierowania na zabieg sterylizacji lub kastracji kota przygarniętego stanowiącego załącznik nr 4 do niniejszego Regulaminu;
- 2) o przyznaniu bezpłatnego skierowania na zabieg sterylizacji lub kastracji, wnioskujący zostanie powiadomiony telefonicznie (wzór skierowania na bezpłatny zabieg sterylizacji lub kastracji kota przygarniętego przez nowych właścicieli stanowi załącznik nr 5 do niniejszego Regulaminu);
- 3) ilość jednorazowo wydanych bezpłatnych skierowań na zabieg sterylizacji lub kastracji kotów przygarniętych przez nowych właścicieli wynosi nie więcej niż na 2 koty;
- 4) bezpłatne skierowanie na zabieg sterylizacji albo kastracji ważne jest przez okres jednego miesiąca od daty jego wydania, nie dłużej jednak niż do 30 listopada danego roku;
- 5) zabiegi sterylizacji lub kastracji kotów przygarniętych przez nowych właścicieli przeprowadzone będą przez lekarza weterynarii, z którym gmina Kamiennik ma podpisaną umowę na realizowanie ww. zabiegów;
- 6) rozliczenie zrealizowanych skierowań następuje w momencie wpływu faktury do Urzędu Gminy Kamiennik z przychodni weterynaryjnej, z którą gmina ma podpisaną umowę;
- 7) jeśli zaistnieje konieczność zastosowania leczenia zwierzęcia przed zabiegiem lub przeprowadzenia dodatkowych badań – Gmina Kamiennik nie pokrywa ich kosztów jak również nie ponosi kosztów wykonania dodatkowych zabiegów/usług;
- 8) wnioski o wydanie bezpłatnego skierowania na zabieg sterylizacji lub kastracji kota przygarniętego przez nowych właścicieli będą rozpatrywane do czasu wyczerpania środków budżetu Gminy Kamiennik przeznaczonych na ten cel.

2. Nowy właściciel przygarniętego kota zobowiązany jest do:

- 1) umówienia się w dowolny sposób z przychodnią weterynaryjną wskazaną w skierowaniu na przeprowadzenie zabiegu sterylizacji lub kastracji (na skierowaniu zawarte są wszystkie niezbędne dane adresowe i numer telefonu do przychodni weterynaryjnej);
- 2) bezpiecznego dostarczenia kota do przychodni weterynaryjnej wraz ze skierowaniem oraz jego odbiór po zabiegu, zgodnie z zasadami wyznaczonymi przez lekarza weterynarii.

§ 4.

Zasady kontroli

1. Pracownicy Urzędu Gminy Kamiennik mogą przeprowadzić kontrolę:

1) sposobu wykorzystania skierowań na zabiegi sterylizacji, kastracji, uśpienia ślepego miotu kotów wolno żyjących na terenie gminy Kamiennik;

2) w przypadku posiadania przez opiekuna kota, kota „domowego” sprawdzenia, czy domowy kot a nie wolno żyjący został poddany zabiegowi sterylizacji lub kastracji (w przychodni weterynaryjnej wysterylizowana kotka lub wykastrowany kocur wolno żyjący jest oznakowany przez przycięcie niewielkiego fragmentu ucha);

2. O terminie kontroli Urząd Gminy Kamiennik nie ma obowiązku powiadamiać opiekuna kota oraz nowego właściciela kota.

3. Z przeprowadzonej kontroli spisany zostanie protokół.

4. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości podczas kontroli, opiekun kota może zostać skreślony ze spisu opiekunów kotów wolno żyjących.

5. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości podczas kontroli w postaci wykorzystania bezpłatnego skierowania na zabiegi sterylizacji albo kastracji kotów wolno żyjących na terenie gminy Kamiennik lub przygarniętych przez nowych właścicieli w inny sposób niż zamierzony, opiekun kota oraz nowy właściciel kota zostaną obciążeni kosztami zrealizowanego zabiegu, opiekun kotów zostanie również skreślony ze spisu opiekunów kotów wolno żyjących, bez możliwości ponownego ubiegania się o status opiekuna.

WNIOSEK

o wydanie bezpłatnego skierowania na zabieg sterylizacji, kastracji, uśpienia ślepego miotu kotów wolno żyjących na terenie gminy Kamiennik

Opiekun kotów wolno żyjących wnoszący o wydanie skierowania na zabieg sterylizacji/kastracji/uśpienia ślepego miotu*:

Nazwisko, imię, adres zamieszkania
..... nr telefonu

Miejsce bytowania kotów
.....

Wnoszona ilość kotów do zabiegu:

- sterylizacji szt.

- kastracji szt.

- liczba kociąt w ślepym miocie: szt.

Oświadczam, że zgłoszone przeze mnie do bezpłatnego zabiegu sterylizacji/kastracji/uśpienia ślepego miotu koty są kotami wolno żyjącymi.

Zobowiązuję się do dostarczenia zwierząt do lekarza weterynarii wskazanego przez Gminę Kamiennik w terminie 1 miesiąca od wystawienia skierowania na zabieg.

Po wykonaniu zabiegu sterylizacji/kastracji i zachowaniu wskazanego przez lekarza weterynarii okresu rekonwalescencji, zwierzęta będą przeze mnie wypuszczone w miejscu ich wcześniejszego bytowania.

*niepotrzebne skreślić

.....
podpis opiekuna kotów wolno żyjących

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie do realizacji Regulaminu wydawania bezpłatnych skierowań na zabiegi sterylizacji, kastracji, uśpienia ślepego miotu wraz z zasadami kontroli, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO)

Kamiennik, dnia

Skierowanie Nr:

**Skierowanie na bezpłatny zabieg sterylizacji/kastracji/ uśpienia ślepego miotu
kota wolno żyjącego**

Niniejszym kieruję wolno żyjącego kota zgłoszonego przez:

.....
.....

na zabieg: sterylizacji/kastracji/uśpienia ślepego miotu*, który wykonany zostanie
w

.....
Termin zabiegu należy uzgodnić z gabinetem weterynaryjnym.

Ilość zwierząt zgłoszonych do zabiegu:szt.

Rodzaj zabiegu:

a) sterylizacja :.....szt.

b) kastracja:szt.

c) uśpienie ślepego miotu: liczba kociąt w miocie

**Wysterylizowaną kotkę lub wykastrowanego kocura należy oznakować przez przycięcie
niewielkiego fragmentu ucha.**

Skierowanie jest ważne do dnia(do 30 dni od daty wydania,
nie dłużej jednak niż do 30.11.2024 r.)

*Niepotrzebne skreślić

.....
podpis wydającego skierowanie

Potwierdzenie wykonania zabiegu:

Potwierdzam, że w dniu przeprowadziłem zabieg

a) sterylizacji:.....szt.

b) kastracji:szt.

c) uśpienia ślepego miotu: liczba kociąt w miocie

.....
(podpis opiekuna kota)

.....
(pieczętka i podpis lekarza weterynarii)

Załącznik nr 3 do Zarządzenia Nr 60/2024
Wójta Gminy Kamiennik
z dnia 18.04.2024 r.

Kamiennik, dnia

Wójt Gminy Kamiennik
ul. 1 Maja 69
48-388 Kamiennik

Oświadczenie o przegarnięciu kota wolno żyjącego z terenu gminy Kamiennik

Imię i Nazwisko

Adres

.....

Telefon

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że przygarnąłem/eam kota wolno żyjącego z terenu gminy Kamiennik przebywającego w miejscowości w ilości sztuk, oświadczam również, że zapewnię mu odpowiednią opiekę, odpowiednie żywienie i należyty szacunek.

.....

czytelny podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie do realizacji Regulaminu wydawania bezpłatnych skierowań na zabiegi sterylizacji, kastracji, uśpienia ślepego miotu wraz z zasadami kontroli, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO)

Załącznik nr 4 do Zarządzenia Nr 60/2024
Wójta Gminy Kamiennik
z dnia 18.04.2024 r.

Kamiennik, dnia

Wójt Gminy Kamiennik
ul. 1 Maja 69
48-388 Kamiennik

WNIOSEK

o wydanie bezpłatnego skierowania na zabieg sterylizacji lub kastracji kota przygarniętego

Imię i nazwisko, adres zamieszkania

..... nr telefonu

Wnioskowana ilość kotów do zabiegu:

- sterylizacji szt.

- kastracji szt.

Oświadczam, że zgłoszony przeze mnie do bezpłatnego zabiegu sterylizacji lub kastracji kot jest kotem przygarniętym z terenu gminy Kamiennik.

Zobowiązuję się do umówienia się i dostarczenia kota do lekarza weterynarii wskazanego przez Gminę Kamiennik w terminie 30 dni od wystawienia skierowania na zabieg.

.....
czytelny podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie do realizacji Regulaminu wydawania bezpłatnych skierowań na zabiegi sterylizacji, kastracji, uspienia ślepego miotu wraz z zasadami kontroli, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO)

Kamiennik, dnia

Skierowanie Nr:

**Skierowanie na bezpłatny zabieg sterylizacji lub kastracji
kota przygarniętego przez nowych właścicieli**

Niniejszym kieruję kota zgłoszonego przez:

.....

.....

na zabieg: sterylizacji, kastracji*, który wykonany zostanie w.....

.....

.....

Ilość zwierząt zgłoszonych do zabiegu:szt.

Rodzaj zabiegu:

a) sterylizacja: szt.

b) kastracja:szt.

Termin zabiegu należy uzgodnić z gabinetem weterynaryjnym.

Skierowanie jest ważne do dnia(do 30 dni od daty wydania,
nie dłużej jednak niż do 30.11.2024 r.)

*Niepotrzebne skreślić

.....

podpis wydającego skierowanie

Potwierdzenie wykonania zabiegu:

Potwierdzam, że w dniu przeprowadziłem zabieg

a) sterylizacji:.....szt.

b) kastracji:szt.

.....
(podpis właściciela kota przygarniętego)

.....
(pieczętka i podpis lekarza weterynarii)