BURMISTRZ
Gminy i Miasta
Węgliniec

ZARZĄDZENIE Nr 50 / 2019

Burmistrza Gminy i Miasta Węgliniec
z dnia 07maja 2019 r.

w sprawie określenia procedury dofinansowania zabiegów sterylizacji zwierząt w Gminie Węgliniec w ramach "Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Węgliniec w 2019 roku"

Na podstawie art. 30 ust.1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2019 r., poz. 506), art. 11a ust. 3a ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt (Dz.U. z 2019 r., poz. 122) oraz § 20 ust. 2 pkt b Regulaminu Organizacyjnego Urzędu Gminy i Miasta w Węglińcu, Burmistrz Gminy i Miasta Węgliniec

zarządzam, co następuje:

§ 1.

1. Gmina Węgliniec w ramach **"Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Węgliniec w 2019 roku"** na realizację zadania polegającego na sterylizacji zwierząt w Gminie Węgliniec, przeznacza kwotę 3.000,00 zł, w tym kwotę:
   - 1.200,00 zł na sterylizację kotek (tj. 20 zabiegów);
   - 1.800,00 zł na sterylizację suk (tj. 15 zabiegów).
2. Zabieg sterylizacji zwierząt będzie przeprowadzał lek. wet. Tadeusz Kiersnowski w Gabinecie Weterynaryjnym przy ul. Kochanowskiego 20 w Węglińcu.
3. Gmina Węgliniec pokrywa koszty sterylizacji zwierząt w wysokości:
   - sterylizacja kotki - 60,00 zł;
   - sterylizacja suki - 120,00 zł,

   natomiast pozostałe koszty pokrywa właściciel zwierzęcia.
4. Ceny zabiegów i wysokość dofinansowania zostały określone w załączniku nr 1 do niniejszego zarządzenia.
5. Warunkiem przeprowadzenia zabiegu sterylizacji zwierzęcia jest wypełnienie wniosku o przyznanie dofinansowania, stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.
6. Wnioski będą przyjmowane w Urzędzie Gminy i Miasta w Węglińcu przy ul. Sikorskiego 3 (pokój nr 6) w okresie **od dnia 10.05.2019 do dnia 30.11.2019 r.** lub do wyczerpania środków przeznaczonych na realizację zadania.
7. O przyznaniu dofinansowania decyduje kolejność złożonych wniosków.
8. W sytuacji, gdy lekarz weterynarii wykonujący zabieg sterylizacji uzna, iż zwierzę nie może zostać poddane zabiegowi ze względu na wiek lub ze względów medycznych, wówczas to zwierzę zostanie wykluczone z zadania.

§ 2.

Wykonanie zarządzenia powierzam Kierownikowi Wydziału Infrastruktury Komunalnej, Ochrony Środowiska i Gospodarki Nieruchomościami.

§ 3.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Burmistrz
Gminy i Miasta Węgliniec
Mariusz Wieczorek

Sporządziła:
Marzena Osowska

Załącznik nr 1
do ZARZĄDZENIA nr .50/ 2019
Burmistrza Gminy i Miasta Węgliniec
z dnia 07.05.2019 r.

Ceny zabiegów i wysokość dofinansowania przedstawiają się następująco:

Lp.	Nazwa zabiegu	Cena zabiegu (zł)	Wysokość dofinansowania w zł
1.	Sterylizacja kotki	**120**	**60**
2.	Sterylizacja suki	**250-350**	**120**

Część do wypełnienia po wykonaniu zabiegu sterylizacji

Potwierdzam wykonanie zabiegu sterylizacji kotki/suczki*

.....

(dane właściciela)

w dniu .....

.....

(data, podpis lekarza)

Potwierdzam wykonanie zabiegu sterylizacji kotki/suczki* u mojego zwierzęcia przez lekarza wet. Tadeusza Kiersnowskiego w dniu .....

.....

(data, podpis właściciela)

**niepotrzebne skreślić*

Załącznik nr 2
do ZARZĄDZENIA nr 50/2019
Burmistrza Gminy i Miasta Węgliniec
z dnia 07.05.2019 r.

Węgliniec, dnia .....

Imię i nazwisko właściciela/opiekuna zwierzęcia .....
Adres .....
Telefon / e-mail.....

WNIOSEK
o przyznanie dofinansowania zabiegu sterylizacji kota/psa*
w ramach "Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Węgliniec w 2019 roku"

Zwracam się o dofinansowanie planowanego zabiegu sterylizacji psa/kota*, którego jestem właścicielem.

Informacje o posiadanym zwierzęciu:
1. Gatunek zwierzęcia: pies (suka) / kot (kotka)*
2. Rasa .....
3. Wiek .....
4. Miejsce przebywania zwierzęcia .....

- Oświadczam, że pies/kot*, którego zamierzam poddać zabiegowi sterylizacji przebywa na terenie Gminy Węgliniec oraz że jestem właścicielem tego zwierzęcia domowego (właściciel to osoba będąca mieszkańcem Gminy, będąca faktycznym opiekunem psa lub kota przebywającego wraz z człowiekiem w jego domu lub innym odpowiednim pomieszczeniu, a wykonanie zabiegu sterylizacji nie jest związane z ewentualnie prowadzoną przez niego działalnością gospodarczą).
- Wyrażam wolę wykonania zabiegu przez lekarza weterynarii oraz zgodę na warunki współfinansowania zabiegu przez Gminę Węgliniec.
- Zobowiązuję się do opłacenia lekarzowi weterynarii pozostałych kosztów ww. zabiegu.
- Zobowiązuję się do szczególnej opieki nad zwierzęciem w okresie pozabiegowym.
- 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 Węgliniec w 2019 r.", zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r., poz. 1000 z późn. zm.) oraz rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27.04.2016 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).
- Zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z dnia 06.06.1997 Kodeks karny (Dz. U. z 2018 r., poz. 1600 z późn. zm.) oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
podpis wnioskodawcy

Załącznik:
1. Kserokopia aktualnego zaświadczenia o szczepieniu psa przeciwko wściekliźnie.

***niepotrzebne skreślić**

SPOSÓB ROZPATRZENIA WNIOSKU: ....
(data i podpis