

ZARZĄDZENIE NR 45/22

WÓJTA GMINY ZBÓJNA

z dnia 27 lipca 2022 r.

w sprawie określenia zasad dofinansowania z budżetu Gminy Zbójna zabiegów sterylizacji, kastracji psów oraz kotów właścicielskich z terenu Gminy Zbójna

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt. 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2020 r. poz. 713,1378) i § 6 pkt. 2 Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Zbójna stanowiącego załącznik do Uchwały Nr XXVI/181/22 Rady Gminy Zbójna z dnia 14 czerwca 2022 r. w sprawie przyjęcia programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Zbójna (Dz. Urz. z 20 czerwca 2022 r. poz. 2819) Wójt Gminy Zbójna zarządza co następuje:

§ 1. O dofinansowanie zabiegu sterylizacji/kastracji psów oraz kotów mogą ubiegać się osoby fizyczne, będące właścicielem psa, kota na stałe mieszkające na terenie Gminy Zbójna.

§ 2. Celem wykonywania zabiegów jest zmniejszenie populacji bezdomnych zwierząt.

§ 3. Warunkiem skorzystania z dofinansowania jest złożenie wniosku do Urzędu Gminy, który stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia oraz przedstawienie aktualnego zaświadczenia o szczepieniu przeciwko wściekliźnie - w przypadku psa.

§ 4. W odpowiedzi na wniosek Urząd Gminy wydaje właścicielowi zwierzęcia skierowanie na zabieg, stanowiące załącznik nr. 2 do niniejszego zarządzenia.

§ 5. Właściciel zwierząt może ubiegać się o dofinansowanie zabiegu sterylizacji/kastracji maksymalnie dwóch zwierząt rocznie z danego gatunku.

§ 6. Zabiegi sterylizacji/kastracji zwierząt realizowane będą do czasu wykorzystania puli środków pieniężnych przeznaczonych na ten cel.

§ 7. W przypadku, gdy liczba wniosków będzie przekraczała przyznany na zadanie limit środków, o przyznaniu dofinansowania decyduje kolejność zgłoszeń.

§ 8. Właściciel może uzyskać dofinansowanie w wysokości do 100% kosztów sterylizacji lub kastracji psów oraz kotów według cennika lekarza weterynarii wykonującego zabiegi.

§ 9. Zwierzęta właścicielskie objęte zabiegiem w ramach umowy zawartej pomiędzy Gminą Zbójna, a przychodnią weterynaryjną zostaną trwale oznakowane za pomocą elektronicznego identyfikatora (czipa) wraz z wpisem do bazy danych SAFE-ANIMAL.

§ 10. Przyznane dofinansowanie nie może stanowić refundacji kosztów poniesionych przez właściciela przed złożeniem wniosku o dofinansowanie.

§ 11. Cennik zabiegów, a także wysokość dofinansowania określone zostaną w umowie zawartej pomiędzy Gminą Zbójna, a przychodnią weterynaryjną lub fundacją/organizacją.

§ 12. Jeśli lekarz weterynarii wykonujący zabiegi sterylizacji/kastracji uzna, że zwierzę nie może zostać poddane zabiegowi ze względu na wiek lub ze względów zdrowotnych, to zwierzę nie zostanie poddane zabiegowi i dofinansowanie nie będzie przysługiwało.

§ 13. W przypadku wykreślenia zwierzęcia z wykazu do przeprowadzenia zabiegów zakwalifikowane zostanie kolejne zwierzę z wykazu, które nie zostało wcześniej zakwalifikowane ze względu na przekroczenie ustalonego limitu zabiegów sterylizacji/kastracji.

§ 14. Dofinansowanie polega na uregulowaniu przez Gminę Zbójna faktur/rachunków wystawionych przez przychodnię weterynaryjną lub fundację/organizację zgodnie z zawartą umową.

§ 15. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

WÓJT

Elżbieta Parzych

Zbójna, dnia

DO WÓJTA GMINY ZBÓJNA

W N I O S E K

właściciela o wykonanie zabiegu sterylizacji, kastracji psa / kota z dofinansowaniem z budżetu Gminy Zbójna

1. Imię i nazwisko/nazwa wnioskodawcy:

2. Adres zamieszkania/siedziby wnioskodawcy:

Miejscowość:

Ulica:

Nr domu:

Telefon kontaktowy:

3. Dane psa/kota, u którego ma być wykonany zabieg sterylizacji lub kastracji:

Płeć: samica ☐ * samiec ☐ *

Imię:

Wiek:

Rasa:

Umaszczenie:

** Nr. zaświadczenia o szczepieniu psa przeciwko wściekliznie:

wystawionego przez:

.....
(podpis właściciela zwierzęcia)

*zaznaczyć właściwe

** dotyczy psa

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 19 z 2016 r., str. 1, sprost. Dz. Urz. UE. L 127 z 2018, str. 2) - (w skrócie „RODO”), informuję, że:

- 1) Administratorem danych jest **Urząd Gminy Zbójna**;
- 2) W sprawach dotyczących ochrony danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych: Łukasz Mertin – iodo@ug.zbojna.wrotapodlasia.pl ;
- 3) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji niniejszego wniosku;
- 4) Pani/Pana dane nie będą ujawniane podmiotom innym, niż uprawnione na podstawie przepisów prawa;
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat licząc od końca roku w którym zakończyła się sprawa w której dane osobowe zostały zgromadzone, a po tym okresie zostaną poddane ocenie przydatności i przekazane do Archiwum Państwowego;
- 6) Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do własnych danych osobowych oraz do ich sprostowania.
- 7) Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 8) Podanie danych wynika z przepisów ustawy i jest obowiązkowe. Ich niepodanie uniemożliwi załatwienie sprawy. Podanie danych w celach kontaktowych jest dobrowolne, służy usprawnieniu komunikacji;
- 9) Dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

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 Zbójna” zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781).

.....
(podpis właściciela zwierzęcia)

Gmina Zbójna
ul. Łomżyńska 64
18-416 Zbójna

Załącznik nr 2 do Zarządzenia Nr 45/22
Wójta Gminy Zbójna z dnia 27 lipca 2022 r.

Zbójna, dnia

Skierowanie

na zabieg sterylizacji, kastracji psa/kota z dofinansowaniem z budżetu Gminy Zbójna

1. Zabieg wykonywany w: Green Mariusz Pogroszewski Gabinet Weterynaryjny

Laski 9, 18-416 Zbójna

2. Imię i nazwisko właściciela zwierzęcia:

3. Adres zamieszkania właściciela zwierzęcia:

Miejscowość:

Ulica:

Nr domu:

Telefon kontaktowy:

4. Dane psa/ kota u którego ma być wykonany zabieg sterylizacji lub kastracji:

Płeć: samica ☐ * samiec ☐ *

Imię:

Wiek:

Rasa:

Umaszczenie:

** Nr. zaświadczenia o szczepieniu psa przeciwko wściekliznie:

wystawionego przez:

.....
(podpis uprawnionego pracownika Urzędu Gminy)

Oświadczam, że nie będę wnosił żadnych roszczeń za ewentualne powikłania pozabiegowe w stosunku do Gminy Zbójna.

.....
(podpis właściciela zwierzęcia)

*zaznaczyć właściwe

** dotyczy psa

