

ZARZĄDZENIE NR OR.0050.258.2017

WÓJTA GMINY AUGUSTÓW

z dnia 05 września 2017 r.

w sprawie zasad udzielania pomocy mieszkańcom Gminy Augustów na wykonanie zabiegów sterylizacji suk w 2017 r.

Na podstawie uchwały Nr XVIII/124/2017 Rady Gminy Augustów z dnia 30 marca 2017 r. . w sprawie uchwalenia „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Augustów” zarządzam co następuje:

§ 1.

Realizując zapisy uchwały Nr XVIII/124/2017 Rady Gminy Augustów z dnia 30 marca 2017 r. w sprawie uchwalenia „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Augustów”, wprowadzam "Regulamin udzielania pomocy mieszkańcom Gminy Augustów na wykonanie zabiegów sterylizacji suk w 2017 r.”

§ 2.

Wykonanie zarządzenia powierza się inspektorowi ds. ochrony środowiska i gospodarki odpadami.

§ 3.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Wójt Gminy Augustów

Zbigniew Buksiński

"Regulamin udzielania pomocy mieszkańcom Gminy Augustów na wykonanie zabiegów sterylizacji suk w 2017 r."

1. Organizatorem jest Gmina Augustów, ul. Wojska Polskiego 51, 16-300 Augustów przy współpracy ze Związkiem Komunalnym Biebrza, 19-124 Jaświły, Zabiele 37.
2. Dofinansowanie przysługuje tylko mieszkańcom Gminy Augustów, do zwierząt stanowiących ich własność.
3. Gmina Augustów 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 Augustów zamówień w Urzędzie Gminy Augustów, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro.
5. Właściciel chcący poddać zabiegowi posiadane zwierzę zgłasza je do Urzędu Gminy Augustów na wniosku będącym załącznikiem nr 2 do zarządzenia.
6. Po akceptacji wniosku przez pracownika odpowiedzialnego za realizację zadania, właściciel suki zgłasza się do zakładu leczniczego w celu przeprowadzenia zabiegu.
7. Właściciel zwierzęcia po wykonanym zabiegu opłaca lekarzowi weterynarii kwotę 15,00 zł celem pokrycia części kosztów przeprowadzonego zabiegu.
8. Na warunkach określonych w odrębnej umowie, Związek Komunalny Biebrza płaci 50% kosztów zabiegu, a Gmina Augustów płaci pozostałą kwotę bezpośrednio lekarzowi na podstawie wystawionych rachunków/faktur.
9. Do rachunku/faktury wystawionej dla Gminy Augustów 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 Augustów na 2017 r.”,

Załącznik nr 2
Do zarządzenia Wójta nr OR.0050.258.2017 dnia 05 września 2017 r.,
w sprawie zasad udzielania pomocy
mieszkańcom Gminy Augustów
na wykonanie zabiegu sterylizacji suk w 2017 r.

Urząd Gminy Augustów
ul. Wojska Polskiego 51
16-300 Augustów

I. Wniosek o wykonanie i częściowe sfinansowanie zabiegu sterylizacji

Imię i nazwisko właściciela lub opiekuna zwierzęcia	
Adres zamieszkania lub siedziby	
Numer telefonu	
Ilość zwierząt zgłoszonych do zabiegu, maść, rasa	
Rodzaj zabiegu:	sterylizacja

Wyrażam zgodę na wykonanie zabiegu na zwierzęciu oraz przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych we wniosku dla potrzeb wynikających z realizacji programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobieganiu bezdomności zwierząt na terenie gminy Augustów na 2017 r. zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 992). Jednocześnie zobowiązuję się do opłacenia kwoty 15 zł tytułem pokrycia części kosztów zabiegu oraz zobowiązuję się do zapewnienia szczególnej opieki nad zwierzęciem w okresie pozabiegowym.

Augustów, dnia

.....
(czytelny podpis właściciela zwierzęcia)

Powyższy wniosek akceptuję.....

II. Oświadczenie lekarza weterynarii:

Oświadczam, że:

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

Augustów, dnia

.....
(czytelny podpis lekarza weterynarii)

III. Oświadczenie właściciela zwierzęcia:

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

Augustów, dnia

.....
(czytelny podpis właściciela zwierzęcia)