

Zarządzenie Nr 0050.42.2024  
Wójta Gminy Wierzbinek  
z dnia 6 maja 2024 roku

w sprawie szczegółowych zasad realizacji Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Wierzbinek

Na podstawie § 12 załącznika do Uchwały nr XLIX/473/24 Rady Gminy Wierzbinek z dnia 27 marca 2024 r. w sprawie przyjęcia programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Wierzbinek w 2024 roku w związku z art. 11 ust 1 i art. 11a ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 roku o ochronie zwierząt (Dz. U. z 2023 roku, poz. 1580 tj.) w związku z art. 30 ust. 1 i 2 pkt 2 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o szmerządzie gminnym (Dz. U. z 2024 r. poz. 609 tj. ) zarządza się, co następuje:

§ 1.

Wprowadza się zasady realizacji Planu bezpłatnego znakowania oraz bezpłatnych zabiegów kastracji i sterylizacji dla psów i kotów, których właściciele zamieszkują na terenie Gminy Wierzbinek, realizowany w ramach Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt w Gminie Wierzbinek na 2024 rok. Zasady planu oraz wzory obowiązujących druków stanowią załączniki do niniejszego zarządzenia.

§ 2.

Wykonanie zarządzenia powierza się pracownikowi Urzędu Gminy prowadzącemu sprawy związane z ochroną zwierząt.

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Wójt Gminy Wierzbinek  
dr Paweł Szczepankiewicz

## **Zasady planu znakowania oraz wykonywania zabiegów sterylizacji i kastracji psów i kotów, których właściciele zamieszkują na terenie Gminy Wierzbinek**

### I. Organizator

Gmina Wierzbinek, Plac Powstańców Styczniowych 110, 62 - 619 Sadlno

### II. Przedmiot planu

1. Przedmiotem planu jest bezpłatne znakowanie psów i kotów oraz bezpłatne zabiegi sterylizacji i kastracji psów i kotów właścicielskich z terenu Gminy Wierzbinek. Plan dotyczy zwierząt, których właściciele zamieszkują na stałe na terenie Gminy Wierzbinek. Właściciel zamieszkujący na terenie Gminy Wierzbinek może ubiegać się o sfinansowanie zabiegów maksymalnie dla dwóch sztuk zwierząt.
2. Nabór zgłoszeń do planu będzie trwał do **30 września 2024 roku** lub do wcześniejszego wykorzystania puli środków pieniężnych przeznaczonych na ten cel.

### III. Warunki uczestnictwa w akcji:

1. Wypełnienie przez właściciela zwierzęcia zgłoszenia do udziału w planie znakowania, sterylizacji i kastracji psów i kotów oraz dostarczenie zgłoszenia do Sekretariatu Urzędu Gminy w Wierzbinku, pocztą lub przez elektroniczną skrzynkę podawczą ePUAP. W przypadku braku oznakowania zwierzęcia wymagane jest również złożenie oświadczenia o zgodzie na wpisanie zwierzęcia i danych osobowych właściciela do międzynarodowej Bazy Danych SAFE-ANIMAL.

\* zgłoszenia rozpatrywane będą zgodnie z kolejnością wpływu,

\* właściciel zwierzęcia po pozytywnej weryfikacji otrzyma skierowanie na znakowanie lub zabieg do zakładu leczniczego celem jego wykonania. Skierowanie należy przedłożyć w zakładzie leczniczym.

\* właściciel zwierzęcia zobowiązany jest zgłosić się do lekarza weterynarii nie później niż w ciągu dwóch tygodni od dnia otrzymania skierowania celem ustalenia terminu wizyty.

\* w przypadku rezygnacji z planu lub przesunięcia terminu wykonania zabiegu właściciel zobowiązany jest poinformować Urząd Gminy (osobę odpowiedzialną za wydawanie skierowań) oraz lekarza weterynarii.

\* w odniesieniu do psów wymagane jest, aby pies posiadał aktualne szczepienie przeciwko wścieklicznie. Właściciel zobowiązany jest przedstawić zaświadczenie o szczepieniu lub aktualny wpis w książeczce szczepień.

2. Gmina Wierzbinek pokrywa koszt znakowania oraz koszty zabiegów sterylizacji i kastracji psów i kotów, których właściciele zamieszkują na terenie gminy Wierzbinek.

### IV. Realizacja planu

1. Plan będzie realizowany w zakładzie leczniczym dla zwierząt prowadzonym przez

Pana Marcina Bryś z siedzibą Wierzbinek 65, 62 -619 Sadlno, na podstawie skierowania z Urzędu Gminy w Wierzbinku.

2. Lekarz weterynarii decyduje każdorazowo o możliwości wykonania zabiegu sterylizacji/kastracji.
3. Każdy pies poddany nieodpłatnie kastracji /sterylizacji jeśli nie był trwale oznakowany mikroczipem, zostanie bezpłatnie oznakowany i wpisany do bazy informacji o zwierzęciu i danych właściciela (międzynarodowa Baza Danych SAFE-ANIMAL). Niewyrażenie zgody na oznakowanie psa i i wpisanie danych właściciela do Bazy Danych SAFE-ANIMAL dyskwalifikuje zwierzę z programu sfinansowania sterylizacji/ kastracji.
4. Gmina Wierzbinek nie bierze odpowiedzialności za ewentualne powikłania pooperacyjne oraz nie pokrywa kosztów w przypadku ujawnienia nieprzewidzianych okoliczności przed i w trakcie zabiegu. Gmina nie finansuje dodatkowych badań (np.: EKG, RTG, USG, badanie krwi, moczu itp.), które weterynarz uzna za konieczne podczas wizyty kwalifikującej do zabiegu, jak również kosztów związanych z leczeniem stacjonarnym i leczeniem ewentualnych powikłań pooperacyjnych oraz innych dodatkowych zabiegów i usług oraz kosztu dowozu zwierzęcia do gabinetu i jego odbioru. Wszystkie koszty dodatkowe powstające w związku z wykonaniem zabiegu pokrywa Właściciel zwierzęcia.

## Zgłoszenie do udziału w planie znakowania, sterylizacji i kastracji psów i kotów

### 1. Imię i nazwisko właściciela zwierzęcia:

.....

### 2. Dane adresowe właściciela zwierzęcia:

- adres zamieszkania .....
- numer telefonu .....
- imię i nazwisko osoby, która doprowadzi i odbierze zwierzę po zabiegu

.....

### 3. Dane dotyczące zwierzęcia nr 1 : \* właściwe zakreślić

1. Gatunek: \* pies / kot      Waga: .....      Płeć: \* samiec/samica

Możliwość udziału w projekcie \* (właściwe zakreślić)

- a/ znakowanie i sterylizacja/kastracja – psy, koty      b/ tylko znakowanie - pies/ kot  
c/ sterylizacja/kastracja – kot

### 4. Dane dotyczące zwierzęcia nr 2: \* właściwe zakreślić

1. Gatunek: \* pies / kot      Waga: .....      Płeć: \* samiec/samica

Możliwość udziału w projekcie (właściwe zakreślić)

- a/ znakowanie i sterylizacja/kastracja – psy, koty      b/ tylko znakowanie - pies/ kot  
c/ sterylizacja/kastracja – kot

5. Oświadczam, że zapoznałam/em się z zasadami planu znakowania, sterylizacji i kastracji psów i kotów, których właściciele zamieszkują na terenie Gminy Wierzbinek w 2024 roku

.....

miejsce, data

.....

czytelny podpis właściciela lub

opiekuna zwierzęcia

6. Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233. § 1. Kodeksu karnego - oświadczam, że jestem właścicielem wskazanego w zgłoszeniu zwierzęcia. Ponadto, zobowiązuję się do opieki nad zwierzęciem w okresie po zabiegu oraz ponoszenia ewentualnych kosztów z tym związanych. Zobowiązuje się do odbioru zwierzęcia po zabiegu z punktu weterynaryjnego.

7. Oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
miejsowość, data

.....  
czytelny podpis właściciela lub  
opiekuna zwierzęcia

8. Na podstawie art. 4 pkt 11 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), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Fundację Safe-Animal z siedzibą w Tanowie w celu prowadzenia bazy danych. Dodatkowo wyrażam zgodę na weryfikację moich danych poprzez okazanie dowodu tożsamości oraz dokumentu potwierdzającego prawo do zwierzęcia (np. książeczka zdrowia, rodowód psa/kota).

.....  
data, miejscowość

.....  
czytelny podpis właściciel  
lub opiekuna zwierzęcia

Dodatkowe

uwagi: .....

Załączniki do zgłoszenia:

- 1) Kserokopia aktualnego dokumentu potwierdzającego poddanie zwierzęcia obowiązkowemu szczepieniu przeciwko wściekliźnie (dotyczy wyłącznie psów).

**Wyjaśnienia:**

art. 233. § 1. Kodeksu karnego z dnia 6 czerwca 1997r. (tekst jednolity Dz.U. z 2024 r. poz. 17 tj.) „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8 ”

**Skierowanie na zabieg sterylizacji/kastracji psa/kota i znakowania  
poprzez czipowanie i wpis do bazy danych SAFE-ANIMAL  
w ramach „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania  
bezdomności zwierząt na terenie Gminy Wierzbinek”**

I. Kieruję zwierzę zgłoszone przez.....

Adres zamieszkania:..... Numer telefonu .....

Liczba i gatunek zwierząt zgłoszonych do zabiegu, w tym:

1. sterylizacja psa ..... (szt.) ;      sterylizacja kota ..... (szt.)

2. kastracja psa ..... (szt.) ;      kastracja kota ..... (szt.)

3. znakowania psa ..... (szt.)      znakowania kota .....( szt.)

Zwierzęta doprowadzi i odbierze po zabiegu:

.....

Wierzbinek, 2024- .....

.....  
Pieczętka i podpis przedstawiciela  
Gminy Wierzbinek

**Adres lecznicy:** Marcin Bryś ,Wierzbinek 65, 62-619 Sadlno nr tel. 662728959

**II. Potwierdzenie wykonania zabiegu przez lekarza weterynarii**

Data wykonanego zabiegu .....

Rodzaj wykonanego zabiegu:

sterylizacja psa ..... (szt.),

sterylizacja kota ..... (szt.)

kastracja psa ..... (szt.),

kastracja kota..... (szt.)

znakowanie psa ..... (szt.)

znakowanie kora ..... (szt.)

nr czipa .....

nr czipa .....

Łączny koszt usługi: .....

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

