

**UCHWAŁA NR XXXIII/323/2017
RADY MIEJSKIEJ W SWARZĘDZU**

z dnia 28 lutego 2017 r.

**w sprawie Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania
bezdomności zwierząt na terenie Gminy Swarzędz w 2017 roku.**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz.U. z 2016r., poz. 446 z późn. zm.) i art. 11a ust. 1 ustawy z dnia 21 sierpnia 1997r. o ochronie zwierząt (t.j. Dz.U. z 2013r., poz. 856 z późn. zm.), po zasięgnięciu opinii: Powiatowego Lekarza Weterynarii w Poznaniu; organizacji społecznych działających na terenie gminy Swarzędz, których statutowym celem działania jest ochrona zwierząt; dzierżawców obwodów kół łowieckich działających na terenie gminy Swarzędz, Rada Miejska w Swarzędzu uchwala:

**Program opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt
na terenie Gminy Swarzędz w 2017 roku**

**Rozdział 1.
POSTANOWIENIA OGÓLNE**

§ 1.

Ilekcroć w uchwale jest mowa o:

- 1) UMiG w Swarzędzu, należy przez to rozumieć Urząd Miasta i Gminy w Swarzędzu, tj. jednostkę organizacyjną, przy pomocy której Burmistrz Miasta i Gminy Swarzędz wykonuje zadania;
- 2) Referacie Rolnictwa, Melioracji i Ochrony Środowiska (ROS), należy przez to rozumieć Referat Rolnictwa Melioracji i Ochrony Środowiska Urzędu Miasta i Gminy w Swarzędzu, będący komórką organizacyjną Urzędu Miasta i Gminy w Swarzędzu;
- 3) Straży Miejskiej, należy przez to rozumieć Straż Miejską w Swarzędzu, która jest jednostką organizacyjną Gminy Swarzędz;
- 4) Schronisku, należy przez to rozumieć miejsce pobytu zwierząt pochodzących z terenu Gminy Swarzędz, tj. Schronisko dla Zwierząt w Skałowie, ul. Warzywna 25, 62-025 Kostrzyn, w którym zapewnione są właściwe warunki bytowania zwierząt;
- 5) Kotach wolno żyjących, należy przez to rozumieć koty żyjące na wolności (żyjące w otoczeniu człowieka w stanie dzikim);
- 6) Programie, należy przez to rozumieć Program opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Swarzędz w 2017 roku;
- 7) Opiekunie społecznym, należy przez to rozumieć osobę fizyczną, prawną lub jednostkę organizacyjną, która we współpracy z Urzędem Miasta i Gminy w Swarzędzu sprawuje opiekę nad zwierzętami bezdomnymi lub wolno żyjącymi kotami na terenie Gminy Swarzędz;
- 8) Zakładzie leczniczym dla zwierząt, należy przez to rozumieć placówkę ochrony zdrowia i dobrostanu zwierząt utworzoną w celu świadczenia usług z zakresu medycyny weterynaryjnej tj. gabinet weterynaryjny, przychodnię weterynaryjną, lecznicę weterynaryjną bądź klinikę weterynaryjną.

§ 2.

1. Koordynatorem Programu jest Burmistrz Miasta i Gminy Swarzędz, za pośrednictwem Referatu Rolnictwa, Melioracji i Ochrony Środowiska Urzędu Miasta i Gminy w Swarzędzu.

2. Realizatorami Programu są:

- 1) Referat Rolnictwa, Melioracji i Ochrony Środowiska Urzędu Miasta i Gminy w Swarzędzu;
- 2) Schronisko dla Zwierząt w Skałowie, ul. Warzywna 25, 62-025 Kostrzyn podlegające Związkowi Międzygminnemu „Schronisko dla Zwierząt”, którego członkiem jest Gmina Swarzędz;
- 3) Straż Miejska w Swarzędzu;
- 4) Organizacje pozarządowe, których statutowym celem jest ochrona zwierząt, wykazujące chęć współpracy z UMiG w Swarzędzu i innymi jednostkami organizacyjnymi Gminy Swarzędz.

Rozdział 2. CEL I ZADANIA PROGRAMU

§ 3.

1. Celem Programu jest zapobieganie bezdomności zwierząt oraz opieka nad zwierzętami bezdomnymi na terenie Gminy Swarzędz.

2. Zadania priorytetowe Programu to:

- 1) ograniczanie populacji zwierząt bezdomnych poprzez sterylizację i kastrację zwierząt domowych i bezdomnych, w szczególności psów i kotów;
- 2) sprawowanie opieki nad kotami wolno żyjącymi, w tym ich dokarmianie, sterylizację, kastrację i usypianie ślepych miotów;
- 3) odławianie bezdomnych zwierząt;
- 4) zapewnienie bezdomnym zwierzętom z terenu Gminy Swarzędz miejsca w schronisku dla zwierząt;
- 5) poszukiwanie nowych właścicieli dla bezdomnych zwierząt;
- 6) zapewnienie całodobowej opieki weterynaryjnej w przypadkach zdarzeń drogowych z udziałem zwierząt;
- 7) określenie planu znakowania zwierząt z terenu Gminy Swarzędz;
- 8) edukacja mieszkańców Gminy Swarzędz w zakresie opieki nad zwierzętami;
- 9) wskazanie gospodarstwa rolnego w celu zapewnienia miejsca dla zwierząt gospodarskich.

Rozdział 3. OGRANICZANIE POPULACJI BEZDOMNYCH ZWIERZĄT

§ 4.

Ograniczanie populacji bezdomnych zwierząt poprzez sterylizację i kastrację zwierząt, realizują:

- 1) Schronisko dla Zwierząt w Skałowie, ul. Warzywna 25, 62-025 Kostrzyn, w którym przebywają bezdomne zwierzęta wyłapane z terenu Gminy Swarzędz, poprzez obowiązkowe przeprowadzanie zabiegów sterylizacji i kastracji zwierząt przyjętych do schroniska,

z wyjątkiem zwierząt, u których istnieją przeciwwskazania do wykonania tych zabiegów, z uwagi na stan zdrowia lub wiek;

- 2) Organizacje pozarządowe, których statutowym celem jest ochrona zwierząt, działające na terenie Gminy Swarzędz, które wykażą chęć współpracy z UMiG w Swarzędzu i innymi jednostkami organizacyjnymi Gminy Swarzędz;
- 3) ROS poprzez współdziałanie z właścicielami psów i kotów oraz opiekunami społecznymi kotów wolno żyjących w zakresie wykonywania zabiegów sterylizacji i kastracji, na poniższych zasadach:
 - a) Gmina Swarzędz zapewnia właścicielom psów i kotów sfinansowanie 30% kwoty brutto kosztów zabiegów sterylizacji/kastracji lub usypiania ślepych miotów na terenie Gminy Swarzędz maksymalnie dla jednego zwierzęcia rocznie, po wcześniejszym uzyskaniu skierowania na zabieg, które wystawione zostanie przez UMiG w Swarzędzu. Dofinansowanie kosztów zabiegów sterylizacji i kastracji psów przysługuje osobom, które przedstawią u lekarza weterynarii dokument potwierdzający poddanie psa szczepieniu przeciwko wściekliznie oraz którzy w 2017 roku wykonali obowiązek uiszczenia opłaty z tytułu posiadania psa wprowadzony uchwałą Rady Miejskiej z dnia 30 października 2007r. nr XIV/77/2007 lub są zwolnieni z obowiązku uiszczenia opłaty zgodnie z art. 18a ust. 2 ustawy o podatkach i opłatach lokalnych (t.j. Dz.U. z 2016r., poz. 716 z późn. zm.);
 - b) właściciel zwierzęcia pokrywa 70% kosztów zabiegu według ceny usługi ustalonej w umowie, o której mowa w § 4 pkt 3 lit. k;
 - c) psy i koty posiadające właściciele będą doprowadzone do zakładu leczniczego dla zwierząt, o którym mowa w § 4 pkt 3 lit. k przez właściciele po wcześniejszym uzyskaniu skierowania na zabieg, które wystawione zostanie przez UMiG w Swarzędzu;
 - d) właściciele kotów chcący skorzystać z dofinansowania, obowiązani są uzyskać skierowanie z UMiG w Swarzędzu. Wzór wniosku o udzielenie skierowania stanowi załącznik nr 1 do Programu, natomiast wzór skierowania stanowi załącznik nr 2 do Programu;
 - e) właściciele psów chcący skorzystać z dofinansowania, obowiązani są uzyskać skierowanie z UMiG w Swarzędzu. Wzór wniosku o udzielenie skierowania stanowi załącznik nr 3 do Programu, w przypadku osób zwolnionych z obowiązku uiszczenia opłaty do wniosku należy dołączyć załącznik nr 4. Wzór skierowania stanowi załącznik nr 2 do Programu;
 - f) Gmina Swarzędz zapewnia sfinansowanie 100% kwoty brutto kosztów zabiegów sterylizacji/kastracji lub usypienia ślepych miotów kotów wolno żyjących na terenie Gminy Swarzędz;
 - g) koty wolno żyjące będą doprowadzane do zakładu leczniczego dla zwierząt, o którym mowa w § 4 pkt 3 lit. k, przez tzw. opiekunów społecznych, zarządców i administratorów nieruchomości, członków organizacji społecznych po wcześniejszym uzyskaniu skierowania na zabieg, które wystawione zostanie przez UMiG w Swarzędzu;
 - h) osoba lub organizacja społeczna pełniąca funkcję tzw. opiekuna społecznego zobowiązana jest złożyć deklarację w UMiG w Swarzędzu. Wzór deklaracji stanowi załącznik nr 5 do Programu;
 - i) osoby lub organizacje chcące uzyskać skierowanie na zabieg sterylizacji lub kastracji wolno żyjących kotów lub usypienia ślepych miotów kotów oraz właściciele kotów chcące skorzystać z dofinansowania, obowiązani są uzyskać skierowanie z UMiG w Swarzędzu. Wzór wniosku o udzielenie skierowania stanowi załącznik nr 1 do Programu, natomiast wzór skierowania stanowi załącznik nr 2 do Programu;

- j) ilość zabiegów sterylizacji/kastracji lub usypiania ślepych miotów kotów wolno żyjących na terenie Gminy Swarzędz oraz ilość dofinansowań na sterylizację psów i kotów, o których mowa w § 4 pkt 3 lit. a i f, będzie limitowana wysokością środków przeznaczonych w budżecie gminy na realizację Programu w danym roku budżetowym;
 - k) zabiegi sterylizacji i kastracji, wykonywane będą na terenie zakładu leczniczego dla zwierząt, z którym Gmina Swarzędz ma podpisaną umowę na świadczenie takich usług.
- 4) Zakłady lecznicze dla zwierząt z którymi Gmina Swarzędz ma podpisaną umowę na wykonywanie zabiegów sterylizacji i kastracji lub usypiania ślepych miotów:
- a) Gabinet Weterynaryjny Orion lek. wet. Renata Suder z siedzibą ul. Wrzesińska 51/2, 62-020 Swarzędz;
 - b) Przychodnia Weterynaryjna Bartosz Wartecki z siedzibą ul. Nowowiejskiego 24C, 62-020 Swarzędz;
 - c) Gabinet Weterynaryjny Bogusława Wojciechowska z siedzibą ul. Cmentarna 10, 62-020 Swarzędz;
 - d) Gabinet Weterynaryjny Sławomir Nabiałek z siedzibą ul. Kaczorowskiego 2, 62-020 Swarzędz;
 - e) Przychodnia Weterynaryjna Łapa Natalia Majchrzak z siedzibą pl. Handlowy 17, 62-020 Swarzędz.
- 5) Schronisko dla Zwierząt w Skałowie, ul. Warzywna 25, 62-025 Kostrzyn, w zakresie wykonywania zabiegów polegających na usypianiu ślepych miotów zgodnie z jego regulaminem.

Rozdział 4. OPIEKA NAD ZWIERZĘTAMI

§ 5.

Zapewnienie opieki bezdomnym zwierzętom z terenu Gminy Swarzędz realizują:

- 1) Podmiot prowadzący schronisko dla zwierząt: Schronisko dla Zwierząt w Skałowie, ul. Warzywna 25, 62-025 Kostrzyn;
- 2) ROS poprzez współdziałanie z gospodarstwem rolnym na terenie Gminy Swarzędz, zapewniającym miejsce dla zwierząt gospodarskich, w przypadku wystąpienia konieczności umieszczenia zwierzęcia w takim gospodarstwie;
- 3) Organizacje pozarządowe, których statutowym celem jest ochrona zwierząt, działające na terenie Gminy Swarzędz, i które wykażą chęć współpracy z UMiG w Swarzędzu i innymi jednostkami organizacyjnymi Gminy Swarzędz.

§ 6.

1. Sprawowanie opieki nad kotami wolno żyjącymi, w tym ich dokarmianie realizują:

- a) Referat Melioracji, Rolnictwa i Ochrony Środowiska Urzędu Miasta i Gminy w Swarzędzu poprzez zakup i wydawanie karmy;
- b) organizacje pozarządowe, których statutowym celem jest ochrona zwierząt, działające na terenie Miasta i Gminy Swarzędz, które wykażą chęć współpracy z UMiG w Swarzędzu i innymi jednostkami organizacyjnymi Gminy Swarzędz oraz złożą stosowne wnioski;
- c) opiekunowie społeczni, którzy złożą stosowne wnioski.

2. Wydawanie karmy opiekunom społecznym i organizacjom pozarządowym odbywać się będzie na niżej opisanych zasadach:

- a) dokarmianie kotów wolno żyjących przewiduje się w okresie jesienno-zimowym, w sezonie 2017/2018, tj. w miesiącach: październik, listopad, grudzień, styczeń, luty, marzec;
- b) ze względu na ograniczoną ilość środków finansowych podział karmy nastąpi na podstawie wniosków, z uwzględnieniem miejsc masowego występowania kotów wymagających dokarmiania;
- c) wniosek o wydanie karmy stanowi załącznik nr 6 do Programu;
- d) wniosek o wydanie karmy należy złożyć do dnia 10 sierpnia 2017 roku. Wnioski złożone po terminie rozpatrywane będą tylko w przypadku, gdy w budżecie przeznaczonym na zakup karmy dla kotów wolno żyjących pozostaną wolne środki;
- e) karma wydawana będzie w terminie uzgodnionym z wnioskodawcą, nie wcześniej niż 28 września 2017 roku, ale nie później niż 31 grudnia 2017 roku, w ilości nieprzekraczającej 1kg karmy dla 1 kota na 1 miesiąc, z zastrzeżeniem że 1 opiekun społeczny może otrzymać maksymalnie 10kg karmy na 1 miesiąc;
- f) z uwagi na nieprzestrzeganie zasad lub warunków współpracy, w szczególności zorganizowania karmienia w niewłaściwym miejscu, (np. niebezpiecznym dla zwierząt, bez zgody właściciela/zarządcy nieruchomości), przekazania karmy osobom trzecim, niewłaściwego przechowywania karmy, bądź nieodebrania jej w wyznaczonym terminie wnioskodawca może zostać wykluczony z realizacji Programu w następnym roku;
- g) osobami upoważnionymi do kontroli wykonywania obowiązków przez opiekunów kotów są pracownicy ROS oraz Straż Miejska.

§ 7.

Poszukiwanie nowych właścicieli dla bezdomnych zwierząt realizują:

- 1) ROS i Straż Miejska poprzez promocję adopcji zwierząt;
- 2) Schronisko dla Zwierząt w Skałowie, ul. Warzywna 25, 62-025 Kostrzyn, poprzez prowadzenie działań zmierzających do pozyskiwania nowych właścicieli i oddawania do adopcji bezdomnych zwierząt osobom zainteresowanym i zdolnym zapewnić im należyte warunki bytowania, a także poprzez prowadzenie akcji adopcyjnych i promocyjnych;
- 3) Organizacje pozarządowe, działające na terenie Gminy Swarzędz, które wykażą chęć współpracy z UMiG w Swarzędzu i innymi jednostkami organizacyjnymi Gminy Swarzędz, poprzez prowadzenie akcji adopcyjnych i promocyjnych.

§ 8.

Odławianie bezdomnych zwierząt z terenu Gminy Swarzędz realizują:

- 1) Straż Miejska - bezdomne zwierzęta domowe będą przewożone bezpośrednio do Schroniska dla Zwierząt w Skałowie, ul. Warzywna 25, 62-025 Kostrzyn.
- 2) Organizacje pozarządowe, działające na terenie Gminy Swarzędz, które wykażą chęć współpracy z UMiG w Swarzędzu i innymi jednostkami organizacyjnymi Gminy Swarzędz, posiadają przedstawicieli przeszkolonych w zakresie odławiania bezdomnych zwierząt, a także odpowiedni sprzęt. Odłowione zwierzęta pozostają pod opieką organizacji lub przekazywane są do Schroniska, z którym organizacja współpracuje, po wcześniejszym uzgodnieniu z przedstawicielami Schroniska.

- 3) Firma "KURANT" Tadeusz Kurant, Bułgowo 31, 77-400 Złotów, z którą Gmina Swarzędz zawarła umowę na odławianie i transport bezdomnych zwierząt z terenu Gminy Swarzędz.
- 4) Schronisko dla Zwierząt w Skałowie, w przypadku zawarcia odrębnej umowy na odławianie zwierząt z terenu Gminy Swarzędz.

§ 9.

1. Zapewnienie całodobowej opieki weterynaryjnej w przypadkach zdarzeń drogowych z udziałem zwierząt realizuje lek. wet. Sławomir Nabiałek, Gabinet Weterynaryjny Sławomir Nabiałek, ul. Kaczorowskiego 2, 62-020 Swarzędz.

2. Dla zapewnienia miejsca dla zwierząt gospodarskich wskazuje się gospodarstwo rolne ul. Łubinowa 2, 62-021 Sokolniki Gwiazdowskie.

Rozdział 5. PLAN ZNAKOWANIA ZWIERZĄT W GMINIE

§ 10.

W ramach Programu określony zostaje plan znakowania psów w Gminie Swarzędz. Realizatorem planu znakowania psów w Gminie jest:

1) ROS, na poniższych zasadach:

- a) Gmina Swarzędz zapewnia sfinansowanie 100% kwoty brutto kosztów zabiegów elektronicznego znakowania psów na terenie Gminy Swarzędz właścicielom, którzy w 2017 roku wykonali obowiązek uiszczenia opłaty z tytułu posiadania psa wprowadzony uchwałą Rady Miejskiej z dnia 30 października 2007r. nr XIV/77/2007 oraz nie zalegają z uiszczeniem ww. opłaty za lata ubiegłe lub są zwolnieni z obowiązku uiszczenia opłaty zgodnie z art. 18a ust. 2 ustawy o podatkach i opłatach lokalnych (t.j. Dz.U., z 2016r., poz. 716 z późn. zm.);
 - b) psy będą doprowadzane do zakładu leczniczego dla zwierząt, o którym mowa w pkt 2 lit. a-e, przez ich właścicieli po wcześniejszym uzyskaniu skierowania na zabieg elektronicznego znakowania, które wystawione zostanie przez UMiG w Swarzędzu;
 - c) osoby chcące skorzystać ze sfinansowania o którym mowa w lit. a, obowiązane są uzyskać skierowanie z UMiG w Swarzędzu. Wzór wniosku o udzielenie skierowania stanowi załącznik nr 3 do Programu, w przypadku osób zwolnionych z obowiązku uiszczenia opłaty do wniosku należy dołączyć załącznik nr 4. Wzór skierowania stanowi załącznik nr 7 do Programu;
 - d) ilość zabiegów elektronicznego znakowania psów na terenie Gminy Swarzędz, będzie limitowana wysokością środków przeznaczonych w budżecie gminy na realizację Programu w danym roku budżetowym;
 - e) znakowanie psów, wykonywane będzie na terenie zakładu leczniczego dla zwierząt, z którym Gmina Swarzędz ma podpisaną umowę na świadczenie takich usług.
- 2) Zakłady lecznicze dla zwierząt, z którymi Gmina Swarzędz ma podpisaną umowę na wykonywanie zabiegów znakowania psów wraz z rejestracją psów w bazie danych SAFE-ANIMAL:
- a) Gabinet Weterynaryjny Orion lek. wet. Renata Suder z siedzibą ul. Wrzesińska 51/2, 62-020 Swarzędz;
 - b) Przychodnia Weterynaryjna Bartosz Wartecki z siedzibą ul. Nowowiejskiego 24C, 62-020 Swarzędz;

- c) Gabinet Weterynaryjny Bogusława Wojciechowska z siedzibą ul. Cmentarna 10, 62-020 Swarzędz;
- d) Gabinet Weterynaryjny Sławomir Nabiałek z siedzibą ul. Kaczorowskiego 2, 62-020 Swarzędz;
- e) Przychodnia Weterynaryjna Łapa Natalia Majchrzak z siedzibą pl. Handlowy 17, 62-020 Swarzędz.

Rozdział 6. EDUKACJA MIESZKAŃCÓW

§ 11.

Gmina Swarzędz w ramach Programu będzie prowadzi działania edukacyjne m.in. w zakresie:

- 1) odpowiedzialnej i właściwej opieki nad zwierzętami oraz ich humanitarnego traktowania;
- 2) propagowania sterylizacji i kastracji psów i kotów;
- 3) propagowania adopcji bezdomnych zwierząt;
- 4) propagowania znakowania psów;
- 5) informowania o zakazach dotyczących handlu zwierzętami domowymi, propagowania zakupu zwierząt domowych, a w szczególności psów i kotów z legalnych źródeł;
- 6) informowania o obowiązku rejestracji psów.

Rozdział 7. FINANSOWANIE PROGRAMU

§ 12.

1. Środki finansowe na realizację zadań wynikających z Programu zabezpieczone są w budżecie Gminy Swarzędz i będą wydatkowane w następujący sposób:

Klasyfikacja budżetowa	Wysokość środków	Przeznaczenie środków
75095/2900	190 000,00 zł	Udział członkowski - schronisko w Skalowie
90013/4300	15 000,00 zł	Zapobieganie bezdomności (sterylizacja, kastracja, usypianie ślepych miotów)
90013/4300	25 920,00 zł	Zapewnienie opieki weterynaryjnej w przypadkach zdarzeń drogowych z udziałem zwierząt
90095/4210	30 000,00 zł	Zakup czytników i czipów do czipowania psów
90095/4300	15 000,00 zł	Czipowanie psów
90013/4210	4 000,00 zł	Zakup materiałów i wyposażenia potrzebnego do realizacji Programu, w tym zakup karmy na dokarmianie zwierząt.

2. W przypadku zwiększenia środków finansowych przeznaczonych na realizację zadań wymienionych w ust. 1, zmiana uchwały budżetowej nie powoduje konieczności zmiany niniejszej uchwały.

§ 13.

Środki finansowe wydatkowane będą poprzez zlecenie świadczenia usług i dostaw, zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 ze zm.).

§ 14.

Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta i Gminy Swarzędz.

§ 15.

Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Wielkopolskiego.

Załącznik nr 1 do Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Swarzędz w 2017 roku, określonego w drodze Uchwały Nr XXXIII/323/2017 Rady Miejskiej w Swarzędzu z dnia 28.02.2017 roku.

**Urząd Miasta i Gminy w Swarzędzu
Rynek 1
62-020 Swarzędz**

WNIOSEK O UZYSKANIE SKIEROWANIA NA ZABIEG STERYLIZACJI/KASTRACJI KOTÓW LUB UŚPIENIA ŚLEPYCH MIOTÓW ¹⁾ w ramach "Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Swarzędz w 2017 roku"

Imię i nazwisko lub nazwa jednostki zgłaszającej	
Adres zamieszkania lub siedziby Numer telefonu	
Ilość kotów zgłoszonych do zabiegu (szt.)	
Rodzaj zabiegu: sterylizacja (szt.) kastracja (szt.) uśpienie ślepego miotu (szt.)	
Miejsce przebywania zwierząt	
Informacje dodatkowe	

Oświadczam, że zgłoszony przeze mnie do zabiegu sterylizacji/kastracji¹⁾ lub usypiania ślepych miotów kot jest:

- a) wolno żyjący,
- b) moją własnością.

Zobowiązuję się do doprowadzenia kotów do wybranego, z wskazanych przez Gminę Swarzędz, zakładu leczniczego dla zwierząt w której dokonany zostanie zabieg oraz odebrania kotów po zabiegu.

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 Swarzędz zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

.....
miejsceowość, data

.....
podpis osoby zgłaszającej zwierzęta do zabiegu

1) niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2 do Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Swarzędz w 2017 roku, określonego w drodze Uchwały Nr XXXIII/323/2017 Rady Miejskiej w Swarzędzu z dnia 28.02.2017 roku.

Imię i Nazwisko
oraz adres zgłaszającego

SKIEROWANIE NA ZABIEG STERYLIZACJI/KASTRACJI ZWIERZĄT LUB UŚPIENIA ŚLEPYCH MIOTÓW¹⁾ w ramach "Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Swarzędz w 2017 roku"

Niniejszym kieruję psy/koty¹⁾ zgłoszone przez:

.....na zabieg sterylizacji/kastracji¹⁾ lub uśpienie ślepego miotu¹⁾.

(imię i nazwisko zgłaszającego)

Ilość zwierząt zgłoszonych do zabiegu: szt.

Rodzaj zabiegu:

sterylizacja:szt.

kastracja: szt.

uśpienie ślepego miotu.....

Zwierzęta na zabieg doprowadzone zostaną przez:

(imię i nazwisko zgłaszającego)

Zgłoszone do zabiegu zwierzę/ta¹⁾ jest/są¹⁾:

a) wolno żyjące,

b) własnością zgłaszającego (właściciel zwierzęcia ponosi 70% kosztów zabiegu).

Po wykonaniu zabiegu zwierzęta zostaną odebrane przez:

.....

(imię i nazwisko zgłaszającego)

Skierowanie ważne jest do dnia.....

.....
podpis przedstawiciela Gminy Swarzędz
wydającego skierowanie

Zgłaszający wybierze miejsce wykonania zabiegu spośród niżej wymienionych zakładów leczniczych dla zwierząt:

- a) Gabinet Weterynaryjny Orion lek. wet. Renata Suder, ul. Wrzesińska 51/2, 62-020 Swarzędz, tel. 61 670 32 77;
 - b) Przychodnia Weterynaryjna Bartosz Wartecki, ul. Nowowiejskiego 24C, 62-020 Swarzędz, tel. 61 815 97 76;
 - c) Gabinet Weterynaryjny Bogusława Wojciechowska, ul. Cmentarna 10, 62-020 Swarzędz, tel. 61 651 54 74;
 - d) Gabinet Weterynaryjny Sławomir Nabiałek, ul. Kaczorowskiego 2, 62-020 Swarzędz, tel. 61 817 30 71;
 - e) Przychodnia Weterynaryjna Łapa Natalia Majchrzak, pl. Handlowy 17, 62-020 Swarzędz, tel. 605 570 169.
- Zgłaszający pozostawi skierowanie w Zakładzie, w którym wykonano zabieg.

Adnotacja lekarza weterynarii:

Data wykonania zabiegu i rodzaj zabiegu	Pieczęć i podpis lekarza weterynarii

UWAGA! Pod pojęciem „koszty zabiegu” rozumie się wyłącznie koszty wykonania zabiegu. Koszty związane z rekonwalescencją zwierzęcia np. zabezpieczenie rany poprzez zakup kołnierza lub fartucha; zdjęcie szwów; w przypadku wystąpienia komplikacji zakup ewentualnych leków, ponosi zgłaszający.

¹⁾niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 3 do Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Swarzędz w 2017 roku, określonego w drodze Uchwały Nr XXXIII/323/2017 Rady Miejskiej w Swarzędzu z dnia 28.02.2017 roku.

**Urząd Miasta i Gminy w Swarzędzu
Rynek 1
62-020 Swarzędz**

WNIOSEK O UZYSKANIE SKIEROWANIA NA ZABIEG ELEKTRONICZNEGO ZNAKOWANIA PSA I/LUB STERYLIZACJI/KASTRACJI PSA LUB UŚPIENIA ŚLEPYCH MIOTÓW¹⁾ w ramach "Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Swarzędz w 2017 roku"

Imię i nazwisko właściciela psa	
Adres zamieszkania	
Numer telefonu kontaktowego	
Adres miejsca przebywania psa	
Imię, płeć, wiek i rasa psa	
Potwierdzenie wniesienia opłaty z tytułu posiadania psa za 2017 rok i niezalegania z opłatami za lata ubiegłe lub oświadczenie o zwolnieniu z dokonywania opłaty z tytułu posiadania psa za 2017 rok (załącznik nr 4)	<input type="checkbox"/> Potwierdzenie wniesienia opłaty z tytułu posiadania psa za 2017 rok i niezalegania z opłatami za lata ubiegłe*: <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div> <p style="text-align: center;"><i>Miejsce na datę, pieczęć i podpis pracownika Referatu Podatków i Oplat Lokalnych</i></p> <input type="checkbox"/> Załącznik nr 4* <small>* zaznaczyć odpowiedni kwadrat</small>

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 Swarzędz zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

Zobowiązuję się do dokonywania we własnym zakresie aktualizacji w bazie danych w przypadku zmiany danych dotyczących właściciela lub psa.

.....
miejsce, data

.....
podpis właściciela psa

UWAGA! Pod pojęciem „koszty zabiegu” rozumie się wyłącznie koszty wykonania zabiegu. Koszty związane z rekonwalescencją zwierzęcia np. zabezpieczenie rany poprzez zakup kołnierza lub fartucha; zdjęcie szwów; w przypadku wystąpienia komplikacji zakup ewentualnych leków, ponosi zgłaszający.

¹⁾niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 4 do Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Swarzędz w 2017 roku, określonego w drodze Uchwały Nr XXXIII/323/2017 Rady Miejskiej w Swarzędzu z dnia 28.02.2017 roku.

Oświadczenie o zwolnieniu z dokonywania opłaty z tytułu posiadania psa za 2017 rok

Oświadczam, że Ja,.....

.....
(imię, nazwisko, adres zamieszkania, telefon)

właściciel/ka psa rasy..... jestem zwolniony/a z obowiązku uiszczania opłaty z tytułu posiadania psa zgodnie z art. 18a ust. 2 ustawy z dnia 12 stycznia 1991r. o podatkach i opłatach lokalnych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 716 z późn. zm.) z tytułu:

- członków personelu przedstawicielstw dyplomatycznych i urzędów konsularnych oraz innych osób zrównanych z nimi na podstawie ustaw, umów lub zwyczajów międzynarodowych, jeżeli nie są obywatelami polskimi i nie mają miejsca stałego pobytu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej - pod warunkiem wzajemności;
- osób zaliczonych do znacznego stopnia niepełnosprawności w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych - z tytułu posiadania jednego psa;
- osób niepełnosprawnych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych - z tytułu posiadania psa asystującego;
- osób w wieku powyżej 65 lat prowadzących samodzielnie gospodarstwo domowe - z tytułu posiadania jednego psa;
- podatników podatku rolnego od gospodarstw rolnych - z tytułu posiadania nie więcej niż dwóch psów.

Na potwierdzenie powyższego przedkładam:

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 Swarzędz zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

.....
miejsowość, data

.....
podpis właściciela psa

* Miejsce na datę, pieczęć i podpis pracownika Referatu Rolnictwa, Melioracji i Ochrony Środowiska, który dokonał weryfikacji złożonego oświadczenia

*Oświadczenie stanowi podstawę do uzyskania skierowania na wykonanie bezpłatnego zabiegu elektronicznego znakowania psa i/lub sterylizacji/kastracji psa wyłącznie po jego pozytywnej weryfikacji przez pracownika Referatu Rolnictwa, Melioracji i Ochrony Środowiska potwierdzonej jego pieczęcią i podpisem.

Załącznik nr 5 do Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Swarzędz w 2017 roku, określonego w drodze Uchwały Nr XXXIII/323/2017 Rady Miejskiej w Swarzędzu z dnia 28.02.2017 roku.

**Urząd Miasta i Gminy w Swarzędzu
Rynek 1
62-020 Swarzędz**

DEKLARACJA OPIEKUNA SPOŁECZNEGO KOTÓW WOLNO ŻYJĄCYCH

Imię i nazwisko (nazwa organizacji/jednostki) opiekuna społecznego zwierząt	
Adres zamieszkania (siedziba), numer telefonu	
Koty objęte opieką, ich liczba i płeć	
Miejsce przebywania zwierząt	
Forma udzielanej kotom opieki	
Informacje dodatkowe, np. informacja o konieczności wykonania zabiegów: sterylizacji lub kastracji kotów	

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 Swarzędz zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

.....
miejsowość, data

.....
podpis opiekuna społecznego zwierząt

Załącznik nr 6 do Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Swarzędz w 2017 roku, określonego w drodze Uchwały Nr XXXIII/323/2017 Rady Miejskiej w Swarzędzu z dnia 28.02.2017 roku.

**Urząd Miasta i Gminy w Swarzędzu
Rynek 1
62-020 Swarzędz**

**WNIOSEK O WYDANIE KARMY
OPIEKUNOM SPOŁECZNYM
KOTÓW WOLNO ŻYJĄCYCH**

w ramach "Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Swarzędz w 2017 roku"

Imię i nazwisko (nazwa) opiekuna społecznego kotów wolno żyjących	
Adres zamieszkania lub siedziby Numer telefonu	
Zwierzęta objęte opieką, ich liczba i płeć	
Forma udzielanej zwierzętom opieki	
Miejsce dokarmiania zwierząt, miesiące na które wnioskuje się o wydanie karmy oraz częstotliwość wykładania karmy	
Informacje dodatkowe	

Oświadczam, że sprawuję opiekę nad kotami wolno żyjącymi.

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 Swarzędz zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

.....
miejsce, data

.....
podpis opiekuna społecznego

Załącznik nr 7 do Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Swarzędz w 2017 roku, określonego w drodze Uchwały Nr XXXIII/323/2017 Rady Miejskiej w Swarzędzu z dnia 28.02.2017 roku.

*Imię i Nazwisko
oraz adres właściciela psa*

**SKIEROWANIE NA WYKONANIE ELEKTRONICZNEGO ZNAKOWANIA PSA w ramach
“Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie
Gminy Swarzędz w 2017 roku”**

Niniejszym kieruję psa, będącego własnością:

.....na zabieg elektronicznego znakowania.
(imię i nazwisko właściciela)

Zwierzę na zabieg doprowadzone zostanie przez:
(imię i nazwisko właściciela)

Skierowanie ważne jest do dnia.....

.....
podpis przedstawiciela Gminy Swarzędz
wydającego skierowanie

1) Zgłaszający wybierze miejsce wykonania zabiegu spośród niżej wymienionych zakładów leczniczych dla zwierząt:

- a) Gabinet Weterynaryjny Orion lek. wet. Renata Suder, ul. Wrzesińska 51/2, 62-020 Swarzędz, tel. 61 670 32 77;
 - b) Przychodnia Weterynaryjna Bartosz Wartecki, ul. Nowowiejskiego 24C, 62-020 Swarzędz, tel. 61 815 97 76;
 - c) Gabinet Weterynaryjny Bogusława Wojciechowska, ul. Cmentarna 10, 62-020 Swarzędz, tel. 61 651 54 74;
 - d) Gabinet Weterynaryjny Sławomir Nabiałek, ul. Kaczorowskiego 2, 62-020 Swarzędz, tel. 61 817 30 71;
 - e) Przychodnia Weterynaryjna Łapa Natalia Majchrzak, pl. Handlowy 17, 62-020 Swarzędz, tel. 605 570 169.
- 2) Zgłaszający pozostawi skierowanie w Zakładzie, w którym wykonano zabieg.

Adnotacja lekarza weterynarii:

Data wykonania zabiegu i rejestracji w bazie danych:	Pieczęć i podpis lekarza weterynarii:

UWAGA! Pod pojęciem „koszty zabiegu” rozumie się wyłącznie koszty wykonania zabiegu oraz rejestracji psa w bazie danych dokonywanej przez lekarza weterynarii.

UZASADNIENIE

W związku z wymogami art. 11a ust. 1 ustawy o ochronie zwierząt z dnia 21 sierpnia 1997r. (t.j. Dz.U. z 2013r., poz. 856 z późn. zm.) Rada Gminy zobowiązana jest do określania w drodze uchwały, corocznie do dnia 31 marca, programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt.

Uchwalenie programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt, przyczyni się do ograniczenia bezdomności zwierząt, w związku z powyższym przygotowany został Program opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Swarzędz w 2017 roku.

W przedstawionej wersji Program zawiera najważniejsze cele i rozwiązania dotyczące opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Swarzędz, które są możliwe do zrealizowania w 2017 roku.