

**Zarządzenie Nr 25/2024  
Wójta Gminy Wolanów  
z dnia 08.03.2024r.**

**w sprawie Regulaminu określającego szczegółowe zasady udziału w Programie sterylizacji i kastracji psów i kotów należących do mieszkańców z terenu gminy Wolanów w ramach zadania „Mazowieckiego Programu Wsparcia Zapobiegania Bezdomności Zwierząt – Mazowsze dla zwierząt 2024”.**

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2023r. poz. 40 ze zm.), oraz art. 11a ustawy z dnia 21 sierpnia 1997r. o ochronie zwierząt (Dz. U. z 2023r., poz. 1580) zarządzam co następuje:

**§ 1.**

Wprowadza się Regulamin określający szczegółowe zasady udziału w Programie sterylizacji i kastracji psów i kotów należących do mieszkańców z terenu gminy Wolanów w ramach zadania „Mazowieckiego Programu Wsparcia Zapobiegania Bezdomności Zwierząt – Mazowsze dla zwierząt 2024” określający szczegółowe zasady dofinansowania sterylizacji i kastracji psów i kotów, należących do mieszkańców z terenu Gminy Wolanów stanowiący załącznik do niniejszego zarządzenia.

**§ 2.**

Zgłoszenia o udział w Programie przyjmowane będą w Urzędzie Gminy Wolanów w terminie od dnia 15.03.2024r. do dnia 16.09.2024r. lub do wyczerpania środków przeznaczonych na realizację Programu.

**§ 3.**

Wzór zgłoszenia do udziału w Programie określony został w załączniku nr 1 do Regulaminu.

**§ 4.**

Wykonanie zarządzenia powierzam Kierownikowi Wydziału Inwestycji i Rozwoju.

**§ 6.**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

*Wójt Gminy Wolanów  
Ewa Markowska - Bzducha*

**Regulamin określający szczegółowe zasady udziału w Programie sterylizacji i kastracji psów i kotów należących do mieszkańców z terenu gminy Wolanów w ramach zadania „Mazowieckiego Programu Wsparcia Zapobiegania Bezdomności Zwierząt – Mazowsze dla zwierząt 2024”**

**§ 1**

**Postanowienia ogólne**

1. Niniejszy Regulamin określa zasady sterylizacji i kastracji psów i kotów będących własnością mieszkańców z terenu Gminy Wolanów oraz sposób rozliczania kosztów wykonanych zabiegów.
2. Ilekroć mowa w regulaminie o:
  - 1) właścicielu zwierzęcia - należy przez to rozumieć osobę stale zamieszkujejącą na terenie Gminy Wolanów, pod której opieką pozostaje zwierzę,
  - 2) zwierzęciu należy przez to rozumieć zwierzę domowe (pies, kot), tradycyjnie przebywające wraz z człowiekiem w jego domu lub innym odpowiednim pomieszczeniu, utrzymywane przez człowieka w charakterze jego towarzysza,
  - 3) gminie - należy przez to rozumieć Gminę Wolanów,
  - 4) zgłoszeniu - należy przez to rozumieć zgłoszenie do udziału w programie sterylizacji i kastracji psów i kotów stanowiące załącznik Nr 1 do niniejszego Regulaminu,
  - 5) gabinecie weterynaryjnym - należy przez to rozumieć podmiot realizujący zadanie na zlecenie Gminy Wolanów, który prowadzi gabinet weterynaryjny i posiada stosowne uprawnienia do wykonywanych zabiegów, będących przedmiotem powyższego Programie.

**§ 2**

**Wprowadzenie**

1. Programie sterylizacji i kastracji psów i kotów realizowany w ramach Zadania „Zapobieganie bezdomności zwierząt w gminie Wolanów skierowany jest do właścicieli zwierząt domowych.
2. Zabiegi sterylizacji i kastracji psów i kotów będą wykonane nieodpłatnie w gabinecie weterynaryjnym, o którym mowa w § 1 ust. 2 pkt 5.
3. Zabiegi będą wykonane tylko i wyłącznie u zwierząt, u których nie stwierdzono przeciwwskazań do ich przeprowadzenia np. ze względu na zły stan zdrowia bądź wiek.
4. Usługa sterylizacji, kastracji dotyczy zwierząt:
  - 1) właścicielskich wyłącznie z terenu gminy Wolanów,
  - 2) powyżej 6 miesiąca życia,
  - 3) kwalifikujących się do znieczulenia ogólnego na podstawie decyzji lekarza weterynarii
  - 4) posiadających obowiązkowe szczepienie przeciwko wściekliźnie.
5. Miejsce zamieszkania właściciela zwierzęcia ustala się na podstawie oświadczenia, które będzie weryfikowane przez pracowników Wydziału Inwestycji i Rozwoju Urzędu Gminy Wolanów w oparciu o posiadane przez Urząd Gminy Wolanów ewidencje.
6. Zgłoszenia będą realizowane do wyczerpania środków finansowych, przeznaczonych na ten cel w ramach ww. Programu z budżetu Gminy Wolanów oraz przyznanych z budżetu Województwa Mazowieckiego w łącznej wysokości 40.000,00 zł.
7. Lekarzowi przysługuje prawo odstąpienia od wykonania zabiegu w przypadku, gdy właściciel nie zgadza się na wykonanie dodatkowych badań (u zwierząt chorych, podejrzanych o choroby oraz starszych) lub zdecyduje, że stan zdrowia nie pozwala na jego bezpieczne wykonanie.

**§ 3**

**Warunki sterylizacji i kastracji psów i kotów, należących do mieszkańców z terenu Gminy Wolanów w ramach Zadania „Zapobieganie bezdomności zwierząt w gminie Wolanów.**

1. Prawo do uczestnictwa w Programie mają właściciele zwierząt, którzy zamieszkują na terenie Gminy Wolanów oraz wyrazili zgodę na elektroniczne znakowanie (czipowanie) w przypadku zwierząt nieoznakowanych.
2. W celu wzięcia udziału w powyższym Programie należy złożyć do Urzędu Gminy Wolanów zgłoszenie stanowiące załącznik Nr 1 do Regulaminu.
3. W ramach niniejszego Programu właściciel zwierzęcia może ubiegać się o wykonanie zabiegu sterylizacji, kastrację maksymalnie jednego psa lub dwóch kotów.
4. Zgłoszenia rozpatrywane będą według kolejności wpływu do Urzędu Gminy Wolanów. O wyniku weryfikacji zgłoszenia, Wnioskodawca zostanie poinformowany telefonicznie.
5. Po otrzymaniu telefonicznej informacji o pozytywnym rozpatrzeniu zgłoszenia właściciel zwierzęcia powinien zgłosić się do Urzędu Gminy Wolanów do Wydziału Inwestycji i Rozwoju po odbiór skierowania (zał. Nr 2 do Regulaminu) do wykonania zabiegu. Z tym dokumentem należy zgłosić się w terminie 7 dni do wskazanego gabinetu weterynaryjnego, z którym Gmina Wolanów zawarła umowę. Nie zgłoszenie się w ww. terminie jednoznacznie będzie z rezygnacją z udziału w Programie.
6. W przypadku negatywnego rozpatrzenia zgłoszenia właścicielowi zwierzęcia nie przysługuje żadna forma odwoławcza.
7. Zastrzega się możliwość żądania okazania książeczki zdrowia psa/kota, rodowodu lub innego dokumentu potwierdzającego prawa do zwierzęcia.

#### **§ 4**

##### **Koszty sterylizacji i kastracji i zasady rozliczania**

1. Gmina pokrywa koszty wyłącznie sterylizacji i kastracji standardowej, która nie uwzględnia sterylizacji aborcyjnej, sterylizacji w przebiegu ropomacicza, kastracji wnetrowskiej oraz nowotworów układu rozrodczego.
2. Gmina finansuje koszty zabiegu sterylizacji lub kastracji, przy czym koszt zabiegu obejmuje:
  - 1) wizytę kwalifikującą, w tym badanie kliniczne przed zabiegiem w siedzibie gabinetu dla zwierząt (w tym jednokrotne badanie krwi - wyłącznie morfologia gdy istnieje taka konieczność),
  - 2) elektroniczne znakowanie zwierząt w przypadku gdy zwierzęta skierowane do zabiegu sterylizacji lub kastracji nie zostały oznaczone elektronicznym czipem (przeprowadzenie zabiegu elektronicznego znakowania psów i kotów oraz bieżące wprowadzanie danych do systemu identyfikacji zwierząt),
  - 3) premedykację oraz procedurę znieczulenia ogólnego,
  - 4) wykonanie standardowego zabiegu sterylizacji/kastracji w narkozie infuzyjnej,
  - 5) zapewnienie psu/kotu opieki pooperacyjnej do czasu wybudzenia psa/kota z narkozy, w tym podanie środka przeciwbólowego lub antybiotyku,
  - 6) wizytę kontrolną, w siedzibie zakładu leczniczego dla zwierząt, obejmującą badanie kliniczne oraz zdjęcie szwów w terminie od 10 do 14 dni po zabiegu.
3. Rozliczenie kosztów zabiegów odbywać się będzie pomiędzy Gminą Wolanów, a gabinetem weterynaryjnym realizującym usługę w ramach zawartej umowy.
4. Niniejszy Program nie obejmuje kosztów:
  - 1) zabiegów przygotowujących zwierzę do zabiegu sterylizacji/kastracji:
    - a) badania biochemicznego i innych badań dodatkowych w przypadku zwierząt starszych oraz gdy lekarz weterynarii stwierdzi konieczność wykonania takiego badania ze względu na stan zdrowia zwierzęcia, w celu zminimalizowania skutków ryzyka związanego ze znieczuleniem zwierzęcia,
    - b) odrobaczenia, szczepienia czy też odpchlenia.
  - 2) narkozy wziewnej, gdy takie będzie zalecenie lekarza weterynarii lub będzie wynikało z decyzji właściciela zwierzęcia do zastosowania tego rodzaju znieczulenia,
  - 3) ewentualnego wdrożenia leczenia antybiotykami oraz kontynuacji leczenia lekami przeciwzapalnymi, przeciwbólowymi po zdjęciu szwów,
  - 4) opieki stacjonarnej po wykonanym zabiegu ani dodatkowego leczenia w razie nieprzewidzianych powikłań wynikających z samoocaleczenia się zwierzęcia z powodu niedopilnowania przez właściciela (wygryzanie szwów) bądź wystąpienia uczulenia na szwy,

- 5) utylizacji zwłok w przypadku nieprzewidzianych zdarzeń losowych podczas zabiegu bądź w trakcie rekonwalescencji,
- 6) zapewnienia przez gabinet weterynaryjny kaftanika pooperacyjnego lub kołnierza dla zwierzęcia.

.....  
(pieczęć Urzędu Gminy)

**ZGŁOSZENIE DO UDZIAŁU W PROGRAMIE STERYLIZACJI I KASTRACJI PSÓW I KOTÓW, NALEŻĄCYCH DO MIESZKAŃCÓW Z TERENU GMINY WOLANÓW W RAMACH ZADANIA „MAZOWIECKIEGO PROGRAMU WSPARCIA ZAPOBIEGANIA BEZDOMNOŚCI ZWIERZĄT – MAZOWSZE DLA ZWIERZĄT 2024” .**

**CZĘŚĆ A (WYPEŁNIA WŁAŚCICIEL ZWIERZĘCIA)**

.....  
Imię i nazwisko właściciela zwierzęcia

.....  
Miejsce zamieszkania właściciela zwierzęcia

.....  
Telefon kontaktowy/email

Dane dotyczące zwierzęcia:

**Uwaga: W ramach niniejszego Programu właściciel zwierzęcia może ubiegać się o wykonanie zabiegu sterylizacji, kastracji maksymalnie jednego psa lub dwóch kotów.**

DANE ZWIERZĘCIA	PIES	KOT	KOT
imię			
data urodzenia lub wiek			
płeć			
rasa			
maść			
nr czipa (jeśli posiada)			
waga (dotyczy tylko psa)			

Załączniki do zgłoszenia:

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

.....  
Data i podpis właściciela zwierzęcia

## **Pouczenie**

1. Gmina Wolanów pokrywa koszty wyłącznie sterylizacji i kastracji standardowej, która nie uwzględnia sterylizacji aborcyjnej, sterylizacji w przebiegu ropomacicza, kastracji wnetrzwoskiej oraz nowotworów układu rozrodczego.
2. Gmina finansuje koszty zabiegu sterylizacji lub kastracji, przy czym koszt zabiegu obejmuje:
  - 1) wizytę kwalifikującą, w tym badanie kliniczne przed zabiegiem w siedzibie gabinetu dla zwierząt (w tym jednokrotne badanie krwi - wyłącznie morfologia gdy istnieje taka konieczność),
  - 2) elektroniczne znakowanie zwierząt w przypadku gdy zwierzęta skierowane do zabiegu sterylizacji lub kastracji nie zostały oznaczone elektronicznym czipem (przeprowadzenie zabiegu elektronicznego znakowania psów i kotów oraz bieżące wprowadzanie danych do systemu identyfikacji zwierząt),
  - 3) premedykację oraz procedurę znieczulenia ogólnego,
  - 4) wykonanie standardowego zabiegu sterylizacji/kastracji w narkozie infuzyjnej,
  - 5) zapewnienie psu/kotku opieki pooperacyjnej do czasu wybudzenia psa/kota z narkozy, w tym podanie środka przeciwbólowego lub antybiotyku,
  - 6) wizytę kontrolną, w siedzibie zakładu leczniczego dla zwierząt, obejmującą badanie kliniczne oraz zdjęcie szwów w terminie od 10 do 14 dni po zabiegu.
3. Niniejszy Program nie obejmuje kosztów:
  - 1) zabiegów przygotowujących zwierzę do zabiegu sterylizacji/kastracji takich jak:
    - a) badania biochemicznego i innych badań dodatkowych w przypadku zwierząt starszych oraz gdy lekarz weterynarii stwierdzi konieczność wykonania takiego badania ze względu na stan zdrowia zwierzęcia, w celu zminimalizowania skutków ryzyka związanego ze znieczuleniem zwierzęcia,
    - b) odrobaczenia, szczepienia czy też odpchlania.
  - 2) narkozy wziewnej, gdy takie będzie zalecenie lekarza weterynarii lub będzie wynikało z decyzji właściciela zwierzęcia do zastosowania tego rodzaju znieczulenia,
  - 3) ewentualnego wdrożenia leczenia antybiotykami oraz kontynuacji leczenia lekami przeciwzapalnymi, przeciwbólowymi po zdjęciu szwów,
  - 4) opieki stacjonarnej po wykonanym zabiegu ani dodatkowego leczenia w razie nieprzewidzianych powikłań wynikających z samookaleczenia się zwierzęcia z powodu niedopilnowania przez właściciela (wygryzanie szwów) bądź wystąpienia uczulenia na szwy,
  - 5) utylizacji zwłok w przypadku nieprzewidzianych zdarzeń losowych podczas zabiegu bądź w trakcie rekonwalescencji,
  - 6) zapewnienia przez gabinet weterynaryjny kaftanika pooperacyjnego lub kołnierza dla zwierzęcia.

### **KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informujemy, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana jest Wójt Gminy Wolanów z siedzibą w Wolanowie, ul. Radomska 20
- 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - pod adresem e-mail: [inspektor@cbi24.pl](mailto:inspektor@cbi24.pl).
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu na podstawie art.6 ust.1 lit. c oraz art. 9 ust.1 w/w rozporządzenia
- 4) Odbiorcami Pani/ Pana danych osobowych będą wyłącznie pomioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną
- 6) Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania
- 7) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

## Oświadczenie

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z zasadami Regulaminu określającego szczegółowe zasady udziału w Programie sterylizacji i kastracji psów i kotów należących do mieszkańców z terenu gminy Wolanów w ramach zadania „Mazowieckiego Programu Wsparcia Zapobiegania Bezdomności Zwierząt – Mazowsze dla zwierząt 2024”.
2. Oświadczam, że jestem właścicielem wskazanego w zgłoszeniu zwierzęcia i zobowiązuję się do opieki nad zwierzęciem w okresie po zabiegu oraz ponoszenia ewentualnych kosztów z tym związanych. Ponadto posiadam książeczkę zdrowia zwierzęcia.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej w związku ze świadczeniem usług realizowanych na podstawie programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Wolanów.
4. Oświadczam, że podane w zgłoszeniu dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*podpis właściciela zwierzęcia*

### **CZĘŚĆ B (wypełnia pracownik Urzędu Gminy )**

Zgłoszenie zostało pozytywnie/negatywnie\* zweryfikowane przez Wydział Inwestycji i Rozwoju Urzędu Gminy Wolanów.

Uwagi: weryfikacja pozytywna lub powód odmowy wydania zgody na sterylizację/kastrację\*:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
Data i podpis pracownika Urzędu Gminy Wolanów

\*niepotrzebne skreślić

