BURMISTRZ
MIASTA I GMINY WŁODOWICE

ZARZĄDZENIE Nr 501/2023
Burmistrza Miasta i Gminy Włodowice
z dnia 3 lutego 2023r.

w sprawie: ustalenia Regulaminu przeprowadzania sterylizacji/kastracji psów/kotów w Mieście i Gminie Włodowice.

Na podstawie art. 30 ust.1 oraz ust.2 pkt 3 ustawy z dnia 08.03.1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2023r. poz. 40) oraz art. 11a ust. 1 ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt (t.j. Dz.U. z 2022r. poz. 572,2375)

Burmistrz Miasta i Gminy Włodowice

zarządza, co następuje:

§ 1.

Wprowadza się Regulamin przeprowadzania sterylizacji/kastracji psów/kotów w Mieście i Gminie Włodowice w brzmieniu przedstawionym w Załączniku Nr 1 do niniejszego Zarządzenia.

§ 2.

Wykonanie Zarządzenia powierza się Kierownikowi Referatu Gospodarki Gruntami, Rolnictwa i Ochrony Środowiska.

§ 3.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

BURMISTRZ
MIASTA I GMINY
Adam B. Szmukier

ELŻBIETA KURZAK
RADCA PRAWNY
Kt - 1071

Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 501/2023
Burmistrza Miasta i Gminy Włodowice z dnia 3 lutego 2023r.
w sprawie Regulaminu przeprowadzania sterylizacji/kastracji
psów/kotów w Mieście i Gminie Włodowice

REGULAMIN
PRZEPROWADZANIA STERYLIZACJI/KASTRACJI PSÓW/KOTÓW W MIEŚCIE I GMINIE WŁODOWICE

§1
Postanowienia ogólne

1. Niniejszy Regulamin dotyczący zasad nieodpłatnej sterylizacji/kastracji psów/kotów określa :
a) warunki na jakich kwalifikowane jest zwierzę do zabiegu sterylizacji/kastracji,
b) wzór wniosku o przeprowadzenie nieodpłatnie zabiegu sterylizacji/kastracji psa/kota (załącznik nr 1 do Regulaminu),
c) wzór skierowania na przeprowadzenie zabiegu sterylizacji/kastracji psa/kota (załącznik nr 2 do Regulaminu).
2. Ilekroć mowa w Regulaminie o :
a) właścicielu zwierzęcia – należy przez to rozumieć osobę zamieszkującą na terenie Miasta i Gminy Włodowice, pod której opieką pozostaje zwierzę,
b) zwierzęciu – należy przez to rozumieć zwierzę domowe (pies/kot) przebywające z człowiekiem w jego domu lub odpowiednim pomieszczeniu, utrzymywane przez człowieka w charakterze towarzysza,
c) sterylizacji/kastracji – należy przez to rozumieć operacyjne usunięcie gonad wykonane zgodnie z regułami wykonywania zawodu lekarza weterynarii, przy czym w przypadku samic zostanie wykonany zabieg owariektomii (usunięcia jajników) lub owariohisterektomii (usunięcia jajników i macicy), w przypadku samców zabieg kastracji (usunięcia jąder),
d) gabinecie weterynaryjnym – należy przez to rozumieć lokalny podmiot realizujący zadanie na zlecenie Miasta i Gminy Włodowice : Gabinet Weterynaryjny lek. wet. Radosław Trepka, ul. Żarecka 86, 42-421 Włodowice,
e) gospodarstwo domowe - to zespół osób stale razem zamieszkujących i wspólnie utrzymujących się.

§2
Organizator i przedmiot sterylizacji/kastracji

1. Organizatorem sterylizacji/kastracji jest Miasto i Gmina Włodowice.
2. Z nieodpłatnego zabiegu sterylizacji/kastracji mogą skorzystać mieszkańcy Miasta i Gminy Włodowice będący właścicielami psów/kotów.
3. Wykonawcą świadczącym usługę jest lek. wet. Pan Radosław Trepka – Gabinet Weterynaryjny z siedzibą ul. Żarecka 86, 42-421 Włodowice.
4. Kwalifikację do zabiegu uzyskają wyłącznie zwierzęta powyżej 6 miesiąca życia oraz u których nie stwierdzono przeciwskazań do zabiegu. W przypadku psów konieczne jest posiadanie aktualnego szczepienia przeciwko wściekliźnie.
5. Zabieg nieodpłatnej sterylizacji/kastracji może być wykonany w danym roku tylko w odniesieniu do jednego zwierzęcia pochodzącego z gospodarstwa domowego mieszkańca Miasta i Gminy Włodowice.
6. Wykonywanie zabiegów sterylizacji/kastracji zwierząt na terenie Miasta i Gminy Włodowice przeprowadzane będzie od dnia 15.02.2023r. do 31.10.2023r. lub do wyczerpania środków finansowych przeznaczonych na ten cel w 2023 roku.
7. Miasto i Gmina Włodowice nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne powikłania związane z wykonaniem zabiegu sterylizacji/kastracji zwierząt i nie ponosi kosztów związanych z ich leczeniem pozabiegowym.

§3
Warunki skorzystania z usługi sterylizacji/kastracji psów/kotów z terenu Miasta i Gminy Włodowice

1. Prawo do skorzystania z usługi mają właściciele zwierząt, którzy mieszkają na terenie Miasta i Gminy Włodowice.
2. W celu skorzystania z zabiegu należy :
- wypełnić i złożyć w Urzędzie Miasta i Gminy Włodowice ul. Krakowska 26 (p. 28 II piętro) wniosek, którego wzór stanowi **Załącznik Nr 1** do Regulaminu przeprowadzania sterylizacji/kastracji psów/kotów w Mieście i Gminie Włodowice.
- w przypadku zakwalifikowania zwierzęcia do zabiegu na podstawie skierowania ważnego miesiąc od daty podpisania (**Załącznik nr 2** do Regulaminu przeprowadzania sterylizacji/kastracji psów/kotów w Mieście

i Gminie Włodowice) należy umówić się telefonicznie z lek. wet. Radosławem Trepką na zabieg i okazać : książeczkę zdrowia psa, a także potwierdzenie wykonanego szczepienia psa przeciwko wściekliźnie,

- w przypadku nie spełnienia ww. warunków przez właściciela zwierzęcia lekarzowi weterynarii przysługuje prawo do odstąpienia od wykonania zabiegu.

§4
Koszty wykonania zabiegu kastracji

1. Miasto i Gmina Włodowice pokrywa wyłącznie koszty sterylizacji/kastracji.

2. Miasto i Gmina Włodowice finansuje 100% kosztów zabiegu kastracji/sterylizacji przy czym koszt ten obejmuje:

a) wizytę kwalifikującą (lekarz weterynarii ocenia stan zdrowia zwierzęcia i ustala czy możliwe jest przeprowadzenie zabiegu),

b) wykonanie zabiegu kastracji/sterylizacji,

c) zabezpieczenie zwierzęcia w niezbędne leki przeciwbólowe,

d) wpis adnotacji w książeczce zdrowia zwierzęcia lub wydanie zaświadczenia o dokonanym zabiegu.

3. Miasto i Gmina Włodowice nie będzie finansować :

a) zabiegów przygotowujących zwierzę do zabiegu sterylizacji/kastracji (tj. badań biochemicznych i badań dodatkowych, odrobaczania, szczepienia czy odpchlenia),

b) badań dodatkowych zwierzęcia (tj. USG, RTG, EKG, badania moczu i krwi),

c) narkozy wziewnej jeżeli właściciel zwierzęcia zdecyduje się na taki rodzaj znieczulenia bądź na zlecenia lekarza,

d) wizyty kontrolnej w siedzibie gabinetu weterynaryjnego obejmujące badanie kliniczne oraz zdjęcie szwów,

e) opieki stacjonarnej po 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,

f) wdrożenia leczenia antybiotykami oraz kontynuacji leczenia lekami przeciwzapalnymi, przeciwbólowymi po zdjęciu szwów,

g) utylizacji zwłok w przypadku nieprzewidzianych zdarzeń losowych podczas zabiegu czy w okresie rekonwalescencji,

h) kosztów dowozu zwierzęcia do gabinetu weterynaryjnego i kosztów odwozu z gabinetu weterynaryjnego.

Załącznik Nr 1 do Regulaminu
przeprowadzania sterylizacji/kastracji
psów/kotów w Mieście i Gminie Włodowice.

Wniosek nr ...../2023
o przeprowadzenie nieodpłatnego zabiegu sterylizacji/kastracji* psa/kota*

1. Imię i nazwisko właściciela psa/ kota*:

2. Adres zamieszkania właściciela psa/ kota:

3. Numer telefonu właściciela psa/ kota:

4. Dane dotyczące psa/ kota:

Płeć	Męska / Żeńska*
Imię zwierzęcia	
Orientacyjna waga zwierzęcia (kg)	
Przybliżony wiek zwierzęcia	
Numer identyfikacyjny zwierzęcia (jeśli nadany)	
Data ostatniego szczepienia przeciwko wściekliźnie	

5. Oświadczam, że stan zdrowia psa/ kota, którego jestem właścicielem pozwala na wykonanie zabiegu i nie będę dochodził prawa do odszkodowania w razie śmierci lub innych powikłań zdrowotnych zwierzęcia.

6. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem przeprowadzania kastracji/sterylizacji psów/kotów w Mieście i Gminie Włodowice.

7. Zobowiązuję się do opieki nad zwierzęciem w okresie pozabiegowym. W przypadku wystąpienia podczas zabiegu lub bezpośrednio po nim konieczności przeprowadzenia innych zabiegów leczniczych lub podania leków, zobowiązuję się do poniesienia z tym związanych kosztów.

8. Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń. Prawdziwość danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

9. Załączniki:
- kserokopia aktualnego dokumentu potwierdzającego poddanie psa obowiązkowemu szczepieniu przeciwko wściekliźnie,
- kserokopia książeczki zdrowia psa/kota,
- kserokopia ..... potwierdzającego prawo do zwierzęcia,*
- oświadczenie o posiadaniu prawa do zwierzęcia lub sprawowania opieki nad zwierzęciem.*

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis właściciela zwierzęcia

* niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 2 do Regulaminu
przeprowadzania sterylizacji/kastracji
psów/kotów w Mieście i Gminie Włodowice.

SKIEROWANIE

do WNIOSKU nr ...../2023

NA PRZEPROWADZANIE ZABIEGU STERYLIZACJI/KASTRACJI

PSA/KOTA POSIADAJĄCEGO WŁAŚCICIELA

Na podstawie Zarządzenia Nr 501/2023 Burmistrza Miasta i Gminy Włodowice z dnia 03.02.2023r. w sprawie ustalenia Regulaminu przeprowadzania sterylizacji/kastracji psów/kotów w Mieście i Gminie Włodowice, po pozytywnej weryfikacji wniosku :

Pani/ Pana .....

(imię, nazwisko i adres zamieszkania właściciela zwierzęcia)

z dnia ..... ważne do dnia .....

Kieruję na wykonanie: sterylizacji/kastracji* psa/kota* w Gabinecie Weterynarii prowadzonym przez lekarza weterynarii Pana Radosława Trepkę, ul. Żarecka 86, 42-421 Włodowice tel.668 025 180.

.....

(data, pieczęć i podpis)

KWALIFIKACJA DO ZABIEGU
na podstawie skierowania do wniosku nr ...../2023

Na podstawie przeprowadzonej w dniu .....2023r. weryfikacji wieku i stanu zdrowia skierowanego psa/kota* **kwalifikuję / nie kwalifikuję*** do wykonania określonego w skierowaniu zabiegu.

Powód odmowy wykonania zabiegu**.....

DATA WYKONANIA ZABIEGU: | | | | | | | | |

Koszt usługi wyniósł: .....zł (słownie złotych:.....)

.....

(data, pieczęć i podpis lekarza weterynarii)

***niepotrzebne skreślić**
****wypełnić w razie odmowy kwalifikacji**