Zduńska Wola, dnia ........................... r.

**Prezydent Miasta**

**Zduńska Wola**

**WNIOSEK**

**o sfinansowanie zabiegu sterylizacji/kastracji zwierząt (psy i koty) oraz ich trwałego oznakowania za pomocą elektronicznego identyfikatora (chipa)**

1. Imię i nazwisko Właściciela zwierzęcia:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

2. Adres zamieszkania i numer telefonu Właściciela zwierzęcia:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

3. Informacje o zwierzęciu:

gatunek:…………………………………………, płeć:…………………………………., rasa: …………………………………………..

imię: …………………………………………….., wiek: ……………………………....., waga: …………………………………………...

umaszczenie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

4. Oświadczam, że zwierzę nie jest/jest\* oznakowane za pomocą identyfikatora elektronicznego (chipa), numer chipa: ……………………............................................................................................................

5. Data zabiegu uzgodniona z lekarzem weterynarii:

……………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………

6. Oświadczam, że zapoznałam/em się z zasadami akcji sterylizacji/kastracji zwierząt (psy i koty), których Właścicielami są mieszkańcy Miasta Zduńska Wola, określonymi w „Programie” opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Miasta Zduńska Wola.

7. Oświadczam, że zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb wynikających z realizacji akcji sterylizacji/kastracji zwierząt (psy i koty) oraz dla potrzeb wynikających z prowadzenia bazy oznakowanych zwierząt SAFE-ANIMAL.

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

 .…………………………….............

 (czytelny podpis Właściciela zwierzęcia lub osoby

 uprawnionej do jego reprezentowania)

***Załączniki do wniosku:***

1) kserokopia książeczki zdrowia zwierzęcia;

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

**INFORMACJA**

**W SPRAWIE AKCJI STERYLIZACJI/KASTRACJI ORAZ TRWAŁEGO OZNAKOWANIA ZWIERZĄT WŁAŚCICIELSKICH, KTÓRYCH WŁAŚCICIELAMI LUB OPIEKUNAMI SĄ MIESZKAŃCY MIASTA ZDUŃSKA WOLA PRZY PEŁNYM POSZANOWANIU PRAW WŁAŚCICIELI LUB INNYCH OSÓB POD KTÓRYCH OPIEKĄ ZWIERZĘTA POZOSTAJĄ**

1. Wnioski będą przyjmowane i rejestrowane w Kancelarii Urzędu Miasta Zduńska Wola, ul. Stefana Złotnickiego 12 zgodnie z kolejnością wpływu. Składający wniosek może uzyskać sfinansowanie zabiegów maksymalnie na dwa zwierzęta bytujące w jednym gospodarstwie domowym.
2. Zabiegi sterylizacji/kastracji oraz trwałego oznakowania wykonywane będą tylko u kotów, które mają założoną książeczkę zdrowia oraz psów, których Właściciele do książeczki zdrowia dołączą aktualne zaświadczenie o szczepieniu przeciwko wściekliźnie. Dlatego do każdego wniosku należy dołączyć kserokopie wyżej wymienionych dokumentów.
3. W przypadku, gdy zwierzę zostało oznakowane za pomocą elektronicznego identyfikatora (chipa) przed przystąpieniem do akcji, Właściciel powinien udokumentować wykonanie tego zabiegu poprzez przedłożenie książeczki zdrowia zwierzęcia zawierającej numer wszczepionego chipa.
4. Właściciel zwierzęcia przed złożeniem wniosku w Kancelarii należy zgłosić się z wnioskiem do lekarza weterynarii w celu umówienia terminu wykonania zabiegu. Terminu wykonania zabiegu we wniosku wpisuje lekarz weterynarii wraz z pieczątką.
5. Jeżeli Właściciel zwierzęcia złoży wniosek niekompletny i bez wymaganych załączników, wówczas ma obowiązek ich dostarczenia w terminie 2 dni roboczych, w przeciwnym razie jego wniosek zostanie odrzucony.
6. Zabiegi oznakowania będą wykonywane w tym samym terminie co zabiegi sterylizacji/kastracji. W przypadku braku zgody Właściciela zwierzęcia na jego oznakowanie za pomocą chipa, zabieg sterylizacji/kastracji nie zostanie przeprowadzony.
7. Jeżeli lekarz weterynarii wykonujący zabiegi sterylizacji/kastracji uzna, że zwierzę nie może zostać poddane zabiegowi sterylizacji/kastracji ze względu na wiek lub ze względów medycznych, to wniosek zostanie odrzucony.
8. Koszty leczenia pooperacyjnego pokrywa Właściciel zwierzęcia (jeżeli takie wystąpią).
9. Akcja sterylizacji/kastracji oraz trwałego oznakowania zwierząt, będzie wykonywana przez lecznice weterynaryjne prowadzące działalność gospodarczą na terenie Miasta, zgodnie z zawartymi przez Miasto umowami z:
10. Joanną Ziółkowską-Babral prowadzącą Przychodnię dla zwierząt „Gaja i Przyjaciele”,

 ul. Dąbrowskiego 40, 98-220 Zduńska Wola;

1. Hubertem Grzegorzem Jasińskim prowadzącym Gabinet Weterynaryjny,

ul. Łaska 103, 98-220 Zduńska Wola;

1. Markiem Trenknerem, Krzysztofem Szustakiem, Leszkiem Nowakowskim i Krzysztofem Macios prowadzącymi Przychodnię Weterynaryjną, ul. Kościelna 19, 98-220 Zduńska Wola.
2. Miasto pokryje koszty sterylizacji/kastracji oraz trwałego oznakowania zwierząt, których Właścicielami lub Opiekunami są mieszkańcy Miasta Zduńska Wola w ilości znajdującej pokrycie w środkach finansowych założonych na ten cel w budżecie Miasta.
3. Każda lecznica wymieniona w pkt. 9, dysponuje określoną kwotą przeznaczoną na ten cel. W przypadku wyczerpania środków w danej lecznicy będzie można skorzystać z innej, która jeszcze tych środków nie wykorzystała.
4. Uchwała w sprawie „Programu” opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Miasta Zduńska Wola**,** znajduje się pod adresem: www.zdunskawola.pl