

**ZARZĄDZENIE NR 31/2021**  
**WÓJTA GMINY NOWE MIASTO**

z dnia 30 kwietnia 2021r.

**w sprawie określenia zasad sfinansowania z budżetu Gminy Nowe Miasto zabiegu sterylizacji lub kastracji oraz elektronicznego znakowania (czipowania) psów/kotów posiadających właścicieli z terenu Gminy Nowe Miasto na rok 2021.**

Na podstawie art. 30 ust. 1, art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2020 r. poz. 713 z późn. zm ) w związku z § 11 Uchwały Nr 196/XXIII/2021 Rady Gminy Nowe Miasto z dnia 29 marca 2021 r. w sprawie przyjęcia Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt w Gminie Nowe Miasto w 2021 r. ogłoszoną w Dz. Urz. Woj. Maz. w dniu 15 kwietnia 2021r. poz. 3395 zarządza się, co następuje:

- § 1. Przedmiotem planu jest wykonanie zabiegu sterylizacji lub kastracji oraz elektroniczne znakowanie (czipowanie) z wpisem do bazy zwierząt oznakowanych psów/kotów posiadających właścicieli, poprzez sfinansowanie w 100% kosztów sterylizacji lub kastracji oraz elektroniczne znakowanie (czipowanie) zwierząt z terenu Gminy Nowe Miasto.
- § 2. Sfinansowanie zabiegu sterylizacji lub kastracji oraz elektroniczne znakowanie (czipowanie) psa/kota przysługuje tylko właścicielom zwierząt zamieszkujących na stałe w Gminie Nowe Miasto.
- § 3. Zabiegi sterylizacji lub kastracji psów oraz elektroniczne znakowanie (czipowanie) sfinansowane są tylko właścicielom, którzy dopełnili obowiązku zaszczepienia zwierzęcia przeciw wściekliznie.
- § 4. Właściciel więcej niż jednego zwierzęcia w ciągu roku budżetowego może wykonać zabieg u jednego zwierzęcia.
- § 5. W celu uzyskania dofinansowania właściciel zwierzęcia złoży w Urzędzie Gminy w Nowym Mieście wniosek oraz okaże aktualne zaświadczenie potwierdzające zaszczepienie zwierzęcia przeciwko wściekliznie.
- § 6. Wniosek o przyznanie sfinansowania zabiegu sterylizacji lub kastracji oraz elektroniczne znakowanie (czipowanie) psa/kota z terenu Gminy Nowe Miasto stanowi załącznik do niniejszego zarządzenia.



§ 7. Wnioskodawca zobowiązuje się we własnym zakresie dostarczyć zwierzę do gabinetu weterynaryjnego i odebrać go po przeprowadzonym zabiegu oraz objąć opieką określoną przez lekarza weterynarii.

§ 8. Właściciel zwierzęcia, którego wniosek został rozpoznany pozytywnie, zostaje skierowany na zabieg do gabinetu weterynaryjnego „Specjalistyczna Lecznica Małych Zwierząt Sklep Zoologiczno – Wędkarski lek. wet. Stanisław Szymczyk ul. Młodzieżowa 28c, 09 – 100 Płońsk z którym Gmina ma podpisaną umowę.

§ 9. W przypadku gdy lekarz weterynarii wykonujący zabieg uzna, że zwierzę nie może zostać poddane zabiegowi, zakwalifikowane zostanie kolejne zwierzę według złożonych wniosków.

§ 10. Nieodpłatny zabieg sterylizacji/kastracji oraz elektroniczne znakowanie (czipowanie) psa/kota zostanie uregulowany na podstawie faktury wystawionej na Gminę Nowe Miasto przez lekarza weterynarii, który wykonał zabieg.

§ 11. Dofinansowanie będzie udzielane, wnioskodawcom spełniającym warunki, w kolejności składanych wniosków.

§ 12. Czas trwania akcji wyznacza się do wyczerpania środków finansowych w budżecie Gminy Nowe Miasto przeznaczonych na ten cel w ramach „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Nowe Miasto w 2021 r., które są określone na kwotę 5000 zł (słownie: pięć tysięcy złotych).

§ 13. Wykonanie zarządzenie powierza się Kierownikowi Referatu Gospodarki Komunalnej, Przestrzennej i Ochrony Środowiska.

§ 14. Zarządzenie wychodzi w życie z dniem podpisania.

**WÓJT**  
*Sławomir Dariusz Zalewski*

Załącznik  
do Zarządzenie Nr 31/2021  
Wójta Gminy Nowe Miasto  
z dnia 30 kwietnia 2021 r.

.....  
*Imię i nazwisko*

.....  
*Adres zamieszkania*

.....  
*Telefon*

**Wójt Gminy Nowe Miasto  
ul. Apteczna 8  
09-120 Nowe Miasto**

### WNIOSEK

**o sfinansowanie zabiegu sterylizacji/kastracji i elektroniczne znakowanie (czipowanie)\* kota/psa\* w ramach „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Nowe Miasto w 2021 roku”, przyjętego Uchwałą Nr 196/XXIII/2021 Rady Gminy Nowe Miasto z dnia 29 marca 2021 r. ogłoszoną w Dz. Urz. Woj. Maz. w dniu 15 kwietnia 2021 r. poz. 3395.**

Zwracam się o sfinansowanie planowanego zabiegu sterylizacji/kastracji i elektroniczne znakowanie (czipowanie)\* psa/kota\*, którego jestem właścicielem.

Informacje o posiadanym zwierzęciu:

Gatunek zwierzęcia .....

Rasa .....

Wiek .....

Płeć .....

Miejsce przebywania zwierzęcia .....

#### **Załącznik:**

**Oświadczenie dotyczące wykonania zabiegu weterynaryjnego w ramach „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Nowe Miasto w 2021 r.”**

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych osobowych Wójta Gminy Nowe Miasto ul. Apteczna 8, 09-120 Nowe Miasto.*

*Zgoda na przetwarzanie danych osobowych jest udzielona dobrowolnie na podstawie art. 6 ust.1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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, dalej: RODO). Potwierdzam otrzymanie od Administratora Danych osobowych załącznika informacyjnego zgodnie art. 13 ust.1 i ust. 2 RODO, z którym się zapoznałem i przyjąłem do wiadomości.*

*Jestem świadoma/y, że przysługuje mi prawo do kontroli danych, dostępu do ich treści oraz prawo do ich poprawiania i usuwania. Wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych w celach związanych z realizacją „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Nowe Miasto na rok 2021”.*

.....  
*(Miejscowość i data)*

.....  
*(czytelny podpis wnioskodawcy)*

\* Niepotrzebne skreślić

**WÓJT**  
*Sławomir Dariusz Zalewski*

**Oświadczenie**  
**dotyczące wykonania zabiegu weterynaryjnego**  
**w ramach „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania**  
**bezdomności zwierząt na terenie Gminy Nowe Miasto w 2021 roku”**

Oświadczam, że zamieszkuję na terenie Gminy Nowe Miasto i jestem właścicielem psa/kota\*, którego zamierzam poddać zabiegowi sterylizacji/kastracji\* i elektroniczne znakowanie (czipowanie)\*.

Wyrażam zgodę na wykonanie zabiegu w Specjalistycznej Lecznicy Małych Zwierząt Sklep Zoologiczno - Wędkarski, ul. Młodzieżowa 28c, 09 – 100 Płońsk. oraz na warunki finansowania zabiegu przez Gminę Nowe Miasto.

1. Imię i nazwisko właściciela zwierzęcia seria i nr dokumentu tożsamości:

.....

2. Adres zamieszkania właściciela zwierzęcia, numer telefonu

.....

3. Gatunek zwierzęcia, płeć, wiek, znaki szczególne

.....

4. Rodzaj zabiegu do wykonania:

a) sterylizacja\*

b) kastracja\*

c) elektroniczne znakowanie zwierzęcia (czipowanie)

5. Przed wykonaniem wskazanego zabiegu zobowiązuję się do okazania lekarzowi weterynarii aktualnego zaświadczenia o szczepieniu psa przeciwko wściekliznie.

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych osobowych przez Wójta Gminy Nowe Miasto ul. Apeeczna 8, 09-120 Nowe Miasto.*

*Zgoda na przetwarzanie danych osobowych jest udzielona dobrowolnie na podstawie art. 6 ust.1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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, dalej: RODO). Potwierdzam otrzymanie od Administratora Danych osobowych załącznika informacyjnego zgodnie art. 13 ust.1 i ust. 2 RODO, z którym się zapoznałem i przyjąłem do wiadomości.*

*Jestem świadomy, że przysługuje mi prawo do kontroli danych, dostępu do ich treści oraz prawo do ich poprawiania i usuwania.*

*Wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych w celach związanych z realizacją „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Nowe Miasto na rok 2021”.*

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(podpis właściciela zwierzęcia)

\* niepotrzebne skreślić

**WÓJT**  
Sławomir Dorotusz Zalewski