

„Program opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Miasta Pabianic na rok 2016”

Rozdział I

§1. Postanowienia ogólne

1. Program opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Miasta Pabianic na rok 2016, zwany w dalszej części „Programem”, wypełnia zobowiązania wynikające z zapisów ustawy z dnia 21 sierpnia 1997r. o ochronie zwierząt.
2. Program określa ogólne wytyczne dotyczące zapewnienia opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt poprzez określenie celów i zadań realizowanych w roku 2016 w ramach Programu wraz ze wskazaniem realizujących je jednostek.
3. Program odnosi się do bezdomnych zwierząt domowych, w szczególności do bezdomnych psów i wolno żyjących kotów, przebywających w granicach administracyjnych miasta Pabianic, a także do zwierząt domowych utrzymywanych przez mieszkańców miasta Pabianic oraz zwierząt gospodarskich.

§2. Podstawowe definicje

1. Ilekroć mowa w Programie o:
 - 1) Ustawie – rozumie się przez to ustawę z dnia 21 sierpnia 1997r. o ochronie zwierząt (tj. Dz.U. z 2013r., poz. 856 ze zm.);
 - 2) Właścicieliu – rozumie się przez to osobę, posiadającą zwierzę lub zwierzęta, o których mowa w niniejszym Programie;
 - 3) Opiekunie – rozumie się przez to osobę, która (np. w zastępstwie właściciela) sprawuje nadzór i opiekę nad zwierzęciem na terenie miasta Pabianic;
 - 4) Opiekunie społecznym – rozumie się przez to osobę, która w porozumieniu z miastem sprawuje opiekę nad wolno żyjącymi kotami na terenie miasta Pabianic;
 - 5) Organizacji – rozumie się przez to organizacje społeczne, których statutowym celem działania jest ochrona zwierząt;
 - 6) Schronisku – rozumie się przez to Schronisko dla Zwierząt przy ul. Partyzanckiej 110 w Pabianicach;
 - 7) Zwierzętach bezdomnych – w rozumieniu ustawy o ochronie zwierząt to zwierzęta domowe lub gospodarskie, które uciekły, zabłąkały się lub zostały porzucone przez człowieka, a nie ma możliwości ustalenia ich właściciela lub innej osoby, pod której opieką trwale dotąd pozostawały;
 - 8) Zwierzętach domowych – w rozumieniu ustawy o ochronie zwierząt to zwierzęta tradycyjnie przebywające wraz z człowiekiem w jego domu lub innym odpowiednim pomieszczeniu, utrzymywane przez człowieka w charakterze jego towarzysza;
 - 9) Zwierzętach gospodarskich – w rozumieniu ustawy o ochronie zwierząt to zwierzęta gospodarskie, o których mowa w ustawie z dnia 29 czerwca 2007r. o organizacji hodowli i rozrodzie zwierząt gospodarskich (tj. Dz.U. z 2007r., Nr 133 poz. 921 ze zm.);
 - 10) Wolno żyjących kotach – rozumie się przez to koty urodzone lub żyjące na wolności (nieudomowione);
 - 11) Wydziale – rozumie się przez to Wydział Ochrony Środowiska Urzędu Miejskiego w Pabianicach;

- 12) Lecznicy – rozumie się przez to Zakład leczniczy dla zwierząt o którym mowa w ustawie z dnia 18 grudnia 2003r. o zakładach leczniczych dla zwierząt (tj. Dz.U. z 2004r., Nr 11 poz. 95 ze zm.), z którym miasto zawarło umowę w sprawie wspólnej realizacji niniejszego Programu;
- 13) Znakowanie – rozumie się przez to trwałe znakowanie zwierząt za pomocą elektronicznego mikroprocesora („czipa”);
- 14) Przedsiębiorcy – rozumie się przez to osobę zajmującą się odłowem zwierząt bezdomnych, posiadającą zezwolenie Prezydenta Miasta Pabianic na prowadzenie działalności w zakresie ochrony przed bezdomnymi zwierzętami na terenie Gminy Miejskiej Pabianice oraz podpisaną z miastem stosowną umowę.

§3. Cele Programu

1. Zapewnienie opieki bezdomnym zwierzętom z terenu miasta.
2. Zapobieganie bezdomności zwierząt i zmniejszanie populacji zwierząt bezdomnych i wolno żyjących.
3. Zwiększenie liczby przeprowadzanych zabiegów sterylizacji/kastracji u psów oraz ich znakowania, poprzez wprowadzenie mechanizmów finansowych polegających na zwolnieniu z opłaty od posiadania psów, które podjęte zostały uchwałą Nr XXXV/428/12 Rady Miejskiej w Pabianicach z dnia 3 grudnia 2012r. w sprawie opłaty od posiadania psów.
4. Zapewnienie mieszkańcom miasta ochrony przed bezdomnymi i wolno żyjącymi zwierzętami.
5. Egzekwowanie przestrzegania obowiązków i przepisów prawa przez właścicieli zwierząt min. wynikających z uchwały Nr VI/45/15 Rady Miejskiej w Pabianicach z dnia 29 stycznia 2015r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu utrzymania czystości i porządku na terenie Miasta Pabianic.
6. Edukacja mieszkańców miasta w zakresie humanitarnego traktowania zwierząt, odpowiedzialnej i właściwej opieki nad zwierzętami, konieczności sterylizacji albo kastracji psów i kotów, adopcji zwierząt domowych, zakazu handlu zwierzętami domowymi, rejestracji psów w Miejskim Rejestrze Psów.

§4. Zadania prowadzone w ramach Programu

1. Zapewnienie bezdomnym psom miejsca w schronisku.
2. Opieka nad wolno żyjącymi kotami w tym ich dokarmianie.
3. Zmniejszenie populacji zwierząt bezdomnych i wolno żyjących (psów i kotów) oraz ograniczenie rozmnażania psów i kotów poza miejscami ich chowu lub hodowli poprzez sterylizację/kastrację.
4. Stałe odławianie zwierząt bezdomnych, zagubionych, wałęsających się, pozostających bez opieki właściciela lub opiekuna.
5. Poszukiwanie właścicieli dla bezdomnych zwierząt min. poprzez prowadzenie strony internetowej www.um.pabianice.pl/contents/200 prezentującej zwierzęta przeznaczone do adopcji.
6. Usypianie ślepych miotów – jedynie w uzasadnionych przypadkach.
7. Zapewnienie całodobowej opieki weterynaryjnej w przypadkach zdarzeń drogowych z udziałem zwierząt.
8. Zapewnienie miejsca w gospodarstwie rolnym dla zwierząt gospodarskich, które ucierpiały, zabłąkały się lub zostały porzucone przez człowieka.
9. Znakowanie psów poprzez czipowanie.

Rozdział II - Postanowienia szczegółowe

§5. *Formy przeciwdziałania bezdomności psów oraz opieka nad bezdomnymi psami na terenie miasta Pabianic*

1. Zapobieganie bezdomności psów poprzez:
 - 1) zachęcanie właścicieli psów do przeprowadzania zabiegów sterylizacji/kastracji oraz ich znakowania;
 - 2) stałe odławianie bezdomnych psów;
 - 3) zapewnienie właściwej opieki w Schronisku bezdomnym psom z terenu miasta;
 - 4) poszukiwanie nowych właścicieli dla psów przebywających w schronisku;
 - 5) przeprowadzanie zabiegów sterylizacji/kastracji bezdomnych psów przebywających w Schronisku i oczekujących na adopcję oraz znakowanie ich przed wydaniem nowemu właścicielowi.
2. Zapewnienie tymczasowej opieki w Schronisku, lub Lecznicy psom, które w wyniku wypadków losowych (zgon właściciela, długotrwały pobyt w szpitalu, itp.) utraciły właściciela lub zostały odebrane właścicielom z uwagi na złe traktowanie.
3. Edukacja mieszkańców oraz propagowanie ograniczania i kontroli rozrodczości zwierząt domowych.

§6. *Formy opieki nad wolno żyjącymi kotami na terenie miasta Pabianic*

1. Zmniejszanie populacji wolno żyjących kotów poprzez ich sterylizację/kastrację lub w uzasadnionych przypadkach usypianie ślepych miotów.
2. Pomoc w leczeniu wolno żyjących kotów, w celu ograniczenia rozprzestrzeniania się popularnych chorób typu koci katar i Panleukopenia.
3. Pomoc w dokarmianiu wolno żyjących kotów przez wydawanie suchej karmy społecznym opiekunom.
4. Zapewnienie opieki wolno żyjącym kotom na terenie miasta przez współpracę z opiekunami społecznymi, organizacjami, administratorami i zarządcami terenów.

§7. *Formy ochrony mieszkańców miasta przed zwierzętami bezdomnymi*

1. Stałe odławianie, w granicach administracyjnych miasta zwierząt, stwarzających zagrożenie dla mieszkańców, uczestników ruchu drogowego i dla samych siebie.
2. Egzekwowane przestrzegania przez właścicieli i opiekunów psów obowiązków wynikających z przepisów prawa, w tym prawa miejscowego.
3. Właściciele, zarządcy, administratorzy nieruchomości zobowiązani są do właściwego zabezpieczenia terenów przed dostępem zwierząt bezdomnych w celu ochrony lokatorów oraz innych osób przebywających w ich obrębie, a także inwentarza żywego.

§8. *Warunki odławiania zwierząt, sposób zapewnienia im opieki oraz warunki odbioru zwierząt odłowionych przez ich właścicieli*

1. Odławianiu podlegać będą zwierzęta bezdomne, zagubione, wałęsające się, pozostające bez opieki właściciela, w tym w szczególności bezdomne psy.
2. Odławianie zwierząt może być prowadzone wyłącznie przez uprawnione osoby za pomocą specjalistycznego sprzętu przeznaczonego do odłowu, który nie będzie stwarzał zagrożenia dla życia i zdrowia wychwytywanych zwierząt, a także nie będzie zadawać im cierpienia.
3. Transport zwierząt będzie realizowany przystosowanym do tego samochodem zapewniającym zwierzętom odpowiednie warunki, zgodnie z określonymi wymaganiami, jakie powinien spełnić przedsiębiorca ubiegający się o udzielenie zezwolenia w zakresie ochrony przed bezdomnymi zwierzętami na terenie miasta Pabianic.
4. Odłowione psy zostaną umieszczone w Schronisku.

5. Odłowione zwierzęta, dla których nie istnieje możliwość ustalenia ich właściciela po okresie 14 dni od daty przyjęcia zwierzęcia do schroniska/gospodarstwa zostaną zakwalifikowane do wydania osobom chętnym do ich nabycia.
6. Wydawanie przebywających w Schronisku zwierząt następuje według zasad przyjętych Zarządzeniem Nr 156/20112/P Prezydenta Miasta Pabianic z dnia 4 lipca 2012r. w sprawie zmian stawek opłat za świadczenie usługi w Schronisku dla Zwierząt w Pabianicach.
7. Kontrolę przestrzegania zapisów niniejszego Programu w zakresie prowadzenia czynności odłowu i transportu zwierząt sprawuje Powiatowy Lekarz Weterynarii oraz pracownicy Wydziału.

§9. Formy pomocy poszkodowanym zwierzętom

1. Zwierzęta odłowione, bądź odebrane właścicielowi na podstawie decyzji Prezydenta zostaną objęte opieką weterynaryjną i umieszczone odpowiednio w schronisku dla zwierząt, bądź gospodarstwie rolnym, z którym miasto ma zawartą umowę.
2. Zwierzęta odebrane właścicielowi na podstawie decyzji Prezydenta zostaną objęte opieką do czasu orzeczenia przez sąd ich przypadku lub zwrotu właścicielowi, bądź też zrzeczenia się zwierzęcia przez jego właściciela.
3. Zwierzęta odłowione bez możliwości ustalenia właściciela pozostają pod opieką do czasu znalezienia nowego właściciela.
4. Zwierzęta chore lub ranne w zdarzeniach drogowych zostaną objęte całodobową opieką weterynaryjną w lecznicy.

§10. Plan znakowania psów na terenie miasta Pabianic

1. Miasto Pabianice prowadzi nieodpłatne znakowanie psów przez ich czipowanie.
2. Plan znakowania obejmuje:
 - 1) nieodpłatne znakowanie zarejestrowanych w Urzędzie Miejskim w Pabianicach psów posiadających właściciela;
 - 2) znakowanie psów przebywających w Schronisku, przed ich wydaniem nowemu właścicielowi;
 - 3) wprowadzanie danych o oznakowanych zwierzętach do Międzynarodowej Bazy Danych, z którą Miasto Pabianice posiada podpisaną umowę.
3. Skierowanie psów do wykonania zabiegu znakowania dokonuje Wydział na pisemny wniosek właściciela psa.
4. Wszczepienie „czipa” wykonywane jest przez lekarza weterynarii w Lecznicy.
5. W przypadku utraty psa oznakowanego lub jego zbycia dotychczasowy właściciel jest zobowiązany do powiadomienia Urzędu Miejskiego w Pabianicach o zaistniałej zmianie celem dokonania korekty w prowadzonym przez urząd rejestrze.

§11. Podmioty współpracujące przy realizacji Programu i ich zadania

1. Wydział Ochrony Środowiska Urzędu Miejskiego:
 - 1) koordynacja realizacji Programu;
 - 2) nadzór nad jego przebiegiem rzeczowo – finansowym;
 - 3) nadzór nad prowadzeniem strony internetowej „adopcja zwierząt”;
 - 4) prowadzenie rejestru społecznych opiekunów zwierząt;
 - 5) zakup i wydawanie społecznym opiekunom suchej karmy dla wolno żyjących kotów;
 - 6) zakup czipów przeznaczonych do znakowania psów;
 - 7) wydawanie skierowań do lecznicy;
 - 8) rejestr zezwoleń wydanych przez Prezydenta Miasta na prowadzenie hodowli lub utrzymanie psa rasy uznanej za agresywną.

2. Wydział Podatków i Opłat Lokalnych:
 - 1) prowadzenie miejskiego rejestru/ewidencji psów i ich właścicieli, wraz z adnotacjami o zwolnieniach i wyłączeniach od ponoszenia opłaty od posiadania psów;
 - 2) wystawianie, na wniosek właściciela psa, zaświadczenia o zwolnieniu z opłaty od posiadania psów.
3. Schronisko dla Zwierząt:
 - 1) realizacja zadań wynikających z zakresu działań schroniska dla zwierząt w tym szczepienia ochronne i parazytologia.
4. Straż Miejska i Policja:
 - 1) podejmowanie działań mających na celu egzekwowanie przestrzegania obowiązków i przepisów prawa wynikających m.in. z ustawy o ochronie zwierząt;
 - 2) niezwłoczne powiadamianie odpowiednich podmiotów z którymi miasto ma zawarte umowy w zakresie zwierząt celem zapewnienia bezpieczeństwa mieszkańcom i samym zwierzętom;
 - 3) zabezpieczenie miejsc działania w przypadku interwencji z udziałem zwierząt;
5. Społeczni opiekunowie zwierząt, Organizacje społeczne, Fundacje:
 - 1) podejmowanie działań zapewniających opiekę nad bezdomnymi zwierzętami;
 - 2) współpraca przy ograniczaniu rozmnażania psów poza miejscami ich chowu lub hodowli poprzez zabiegi sterylizacji/kastracji;
 - 3) współpraca przy ograniczaniu rozmnażaniu wolno żyjących kotów, ich leczeniu oraz dokarmianiu.
6. Przedstawiciele samorządu lekarsko-weterynaryjnego/Lecznice:
 - 1) świadczenie usług w zakresie zawartych z miastem umów celem realizacji programu;
 - 2) otaczanie opieką powierzonych zwierząt.
7. Przedsiębiorca, bądź gminna jednostka organizacyjna zajmująca się odławianiem zwierząt:
 - 1) świadczenie usług zgodnie z wytycznymi określonymi w uchwale Nr VII/63/15 Rady Miejskiej w Pabianicach z dnia 26 lutego 2015r. w sprawie określenia wymagań, jakie powinien spełniać przedsiębiorca ubiegający się o uzyskanie zezwolenia na świadczenie usług w zakresie ochrony przed bezdomnymi zwierzętami, prowadzenia schronisk dla bezdomnych zwierząt, a także grzebalisk i spalarni zwłok zwierzęcych i ich części na terenie miasta Pabianic;
 - 2) zapewnienie odłowionym zwierzętom odpowiednich warunków oraz otoczenie ich opieką do momentu przekazania do wyznaczonych miejsc.
8. Administratorzy terenów:
 - 1) współpraca z miastem w przeprowadzaniu działań edukacyjno-informacyjnych dla mieszkańców administrowanych terenów;
 - 2) właściwe zabezpieczanie administrowanych terenów w celu ochrony lokatorów oraz innych osób przebywających w ich obrębie, a także zasobów mieszkaniowych przed bezdomnymi zwierzętami;
 - 3) współpraca ze społecznymi opiekunami wolno żyjących kotów w zakresie ich dokarmiania i zapewnienia opieki.

§12. Zgłoszenia i interwencje w sprawie zwierząt bezdomnych, zblakanych, zdarzeń drogowych z udziałem zwierząt oraz niewłaściwego traktowania zwierząt

1. Wydział Ochrony Środowiska:
Urząd Miejski w Pabianicach, ul. św. Jana 4, 95-200 Pabianice,
nr tel.: 42 22-54-628, 42 22-54-629, fax.: 42 22-54-626.
2. Straż Miejska, ul. Narutowicza 33, 95-200 Pabianice,
nr tel. 986.

§13. Formy finansowania realizacji Programu

1. W budżecie Miasta Pabianic na rok 2016 zostały zabezpieczone środki finansowe w Dz. 900 Rozdz. 90095 § 4300 – podejmowanie działań związanych z przeciwdziałaniem bezdomności zwierząt oraz zapewnienie im opieki w kwocie 190 000,00 zł w szczególności na:
 - 1) odławianie zwierząt bezdomnych z terenu miasta;
 - 2) zapewnienie całodobowej opieki weterynaryjnej w przypadkach zdarzeń drogowych z udziałem zwierząt;
 - 3) ograniczanie rozmnażania psów poza miejscami ich chowu lub hodowli poprzez zabiegi sterylizacji/kastracji;
 - 4) ograniczenie bezdomności psów poprzez ich znakowanie (czipowanie);
 - 5) ograniczanie populacji kotów wolno żyjących z terenu miasta poprzez zabiegi sterylizacji/kastracji, uspienia ślepych miotów;
 - 6) leczenie kotów wolno żyjących;
 - 7) zakup karmy dla kotów wolno żyjących w celu ich dokarmiania;
 - 8) zapewnienie miejsc dla zwierząt gospodarskich w przypadku zdarzeń z ich udziałem;
 - 9) prowadzenie działalności o charakterze edukacyjno – informacyjnym.
2. Zabezpieczone w budżecie miasta kwoty mogą ulec zmianie.

Rozdział III – Postanowienia końcowe

§14. Zasady realizacji Programu

1. Ustala się następujące zasady sporządzenia rejestru społecznych opiekunów:
 - 1) każda zainteresowana osoba opiekująca się wolno żyjącymi kotami (nie posiadającymi właściciela), chcąc podjąć współpracę z Urzędem Miejskim w Pabianicach w celu realizacji Programu zobowiązana jest do złożenia deklaracji społecznego opiekuna zwierząt, w której określi m.in. ilość kotów wolno żyjących będących pod opieką i miejsca ich przebywania (druk stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego Programu);
 - 2) dane przedstawione w deklaracji muszą zostać potwierdzone własnoręcznym podpisem przez osobę deklarującą oraz właściciela, zarządcę/administrатора nieruchomości, na terenie którego koty przebywają. Podpis właściciela, zarządcy/administrатора nieruchomości w miejscu przeznaczonym na zatwierdzenie danych nie stanowi zobowiązania/deklaracji do opieki nad tymi kotami;
 - 3) w przypadku, gdy właściciel, zarządca/administratore nieruchomości deklaruje się jako społeczny opiekun kotów wolno żyjących, składa podpis w Wydziale oświadczając tym samym, iż jest właścicielem, zarządcą/administratorem nieruchomości;
 - 4) w przypadku zmian danych zawartych w złożonej deklaracji, społeczny opiekun wolno żyjących kotów składa korektę deklaracji (druk stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego Programu).
2. Ustala się zasady przeprowadzania i finansowania zmniejszania populacji wolno żyjących kotów poprzez zabiegi sterylizacji/kastracji lub usypiania ślepych miotów:
 - 1) społeczni opiekunowie chcący poddać wolno żyjące koty zabiegowi sterylizacji/kastracji lub uspić ślepy miot obowiązani są uzyskać skierowanie z Wydziału. Wzór wniosku o udzielenie skierowania stanowi załącznik nr 2 do niniejszego Programu;
 - 2) zwierzęta do Lecznicy będą dostarczane przez społecznych opiekunów, a po wykonaniu zabiegu i zachowaniu okresu rekonwalescencji w przypadku sterylizacji/kastracji odbierane z niej i wypuszczane w miejscu ich wcześniejszego pochwylenia;
 - 3) Wydział będzie wypożyczał klatki żywołowne do łapania wolno żyjących kotów oraz transportery do przewozu tych zwierząt w celu poddania zabiegom;

- 4) ilość zabiegów wymienionych w Programie będzie limitowana wysokością środków przeznaczonych w budżecie na realizację Programu w 2016 roku.
3. Ustala się zasady finansowania leczenia wolno żyjących kotów:
 - 1) społeczni opiekunowie w celu poddania wolno żyjącego kota leczeniu na koci katar bądź Panleukopenię obowiązani są uzyskać skierowanie z Wydziału. Wzór wniosku o udzielenie skierowania stanowi załącznik nr 4 do niniejszego Programu;
 - 2) zwierzęta do Lecznicy będą dostarczane przez społecznych opiekunów. W przypadku konieczności zwierzę pozostaje na obserwację w Lecznicy. Po przeprowadzonym leczeniu zwierzęta należy wypuścić w miejscu ich wcześniejszego pochwycenia;
 - 3) wydział będzie wypożyczał klatki żywołowne do łapania wolno żyjących kotów oraz transportery do przewozu tych zwierząt w celu leczenia;
 - 4) wysokość środków finansowych przeznaczonych w budżecie na realizację Programu w 2016 roku w zakresie leczenia wolno żyjących kotów będzie limitowana.
4. Ustala się zasady finansowania sterylizacji/kastracji psów przy współpracy z organizacjami działającym na obszarze miasta Pabianic:
 - 1) do zabiegu będą typowane psy przez przedstawicieli organizacji, posiadające właściciela, który nie jest w stanie doprowadzić i sfinansować zabiegu,
 - 2) przedstawiciele organizacji w celu poddania psa zabiegowi sterylizacji/kastracji obowiązani są uzyskać skierowanie z Wydziału. Wzór wniosku o udzielenie skierowania stanowi załącznik nr 8 do niniejszego Programu;
 - 3) zwierzęta do Lecznicy będą dostarczane przez przedstawicieli organizacji, a po wykonaniu zabiegu i zachowaniu okresu rekonwalescencji odbierane z niej i przekazywane właścicielom;
 - 4) wysokość środków finansowych przeznaczonych w budżecie na realizację Programu w 2016 roku w zakresie sterylizacji/kastracji psów będzie limitowana.
5. Ustala się następujące zasady znakowania psów:
 - 1) osoby, które mają zarejestrowanego psa w Urzędzie Miejskim w Pabianicach i wnoszą opłatę za jego posiadanie, bądź też są zwolnione z tej opłaty mogą skorzystać z bezpłatnego znakowania psa;
 - 2) skierowania na zabieg znakowania wydawane będą w Wydziale na pisemny wniosek właściciela psa, po wcześniejszym okazaniu:
 - a) dokumentu potwierdzającego dokonanie opłaty od posiadania psa na dany rok kalendarzowy,
 - b) aktualnego zaświadczenia potwierdzającego przeprowadzenie szczepienia psa przeciwko wściekliźnie,
 - c) okazanie dowodu tożsamości właściciela psa;
 - 3) Wzór wniosku o udzielenie skierowania stanowi załącznik nr 6 do niniejszego Programu.
6. Ustala się następujące zasady umożliwiające właścicielowi psa skorzystanie ze zwolnienia z opłaty od posiadania psów:
 - 1) właściciel psa obowiązany jest poddać psa zabiegowi sterylizacji/kastracji i/lub oznakowania poprzez czipowanie;
 - 2) potwierdzenie wykonania zabiegu przez lekarza weterynarii, właściciel psa obowiązany jest dostarczyć do Wydziału Podatków i Opłat Lokalnych Urzędu Miejskiego w Pabianicach.
7. Ustala się wzory obowiązujących druków służących realizacji Programu:
 - 1) deklaracja/korekta deklaracji opiekuna społecznego zwierząt – druk wg załącznika nr 1;
 - 2) wniosek o uzyskanie skierowania na zabieg sterylizacji/kastracji* wolno żyjących kotów lub uspienie ślepych miotów* – druk wg załącznika nr 2;
 - 3) skierowanie na zabieg sterylizacji/kastracji* wolno żyjących kotów lub uspienie ślepych miotów* – druk wg załącznika nr 3;
 - 4) wniosek o uzyskanie skierowania na leczenie wolno żyjących kotów – druk wg załącznika nr 4;

- 5) skierowanie na leczenie wolno żyjących kotów – druk wg załącznika nr 5;
 - 6) wniosek o uzyskanie skierowania na zabieg znakowania psa – druk wg załącznika nr 6;
 - 7) skierowanie na zabieg znakowania psów – druk wg załącznika nr 7;
 - 8) wniosek o uzyskanie skierowania na zabieg sterylizacji/kastracji psów – druk wg załącznika nr 8;
 - 9) skierowanie na zabieg sterylizacji/kastracji psów – druk wg załącznika nr 9;
8. Deklaracje i wnioski należy składać do Wydziału Ochrony Środowiska, ul. św. Jana 4 w Pabianicach na obowiązujących drukach stanowiących załącznik do Programu.

**DEKLARACJA / KOREKTA DEKLARACJI*
OPIEKUNA SPOŁECZNEGO ZWIERZĄT**

Urząd Miejski w Pabianicach
Wydział Ochrony Środowiska
ul. św. Jana 4, 95-200 Pabianice

Imię i nazwisko opiekuna społecznego zwierząt:

Adres zamieszkania:

Numer telefonu:

Gatunek zwierząt objętych opieką oraz ich liczba:

Liczba zwierząt po zabiegu (sterylizacji/kastracji)

Liczba zwierząt do zabiegu (sterylizacji/kastracji)

Miejsce przebywania zwierząt:

.....

.....

Forma udzielanej zwierzętom opieki:

Oświadczam, iż opiekuję się zadeklarowanymi zwierzętami.

Zobowiązuję się informować Urząd Miejski w Pabianicach o wszelkich zmianach danych podanych powyżej, w tym o fakcie zaprzestania udzielania zadeklarowanej przeze mnie pomocy.

W związku ze złożoną deklaracją społecznego opiekuna będę pobierał/a* / nie będę pobierał/a* karmy dla zadeklarowanej liczby wolno żyjących kotów będących po zabiegu sterylizacji/kastracji.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb wynikających z realizacji programu zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Miasta Pabianic zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2014r., poz. 1182 ze zmianami)

.....
miejsowość i data

.....
podpis opiekuna społecznego zwierząt

Potwierdzam, iż zadeklarowane powyżej koty przebywają we wskazanym przez społecznego opiekuna miejscu.

.....
(data i czytelny podpis właściciela, zarządcy/administratora nieruchomości)

**niepotrzebne skreślić*

**WNIOSEK O UZYSKANIE SKIEROWANIA
NA ZABIEG STERYLIZACJI/KASTRACJI* KOTÓW WOLNO ŻYJĄCYCH
LUB UŚPIENIE ŚLEPYCH MIOTÓW***

w ramach „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania
bezdomności zwierząt na terenie Miasta Pabianic na rok 2016”

Urząd Miejski w Pabianicach
Wydział Ochrony Środowiska
ul. św. Jana 4, 95-200 Pabianice

Imię i nazwisko opiekuna społecznego zwierząt:

Adres zamieszkania:

Numer telefonu:

Liczba zwierząt zgłoszonych do zabiegu (szt.):

Rodzaj zabiegu*:

sterylizacja (szt.): / kastracja (szt.): / uśpienie ślepego miotu (szt.):

Informacje dodatkowe:

1. Oświadczam, że koty zgłoszone do zabiegu sterylizacji/kastracji, uśpienia ślepych miotów są wolno żyjącymi kotami, a miejscem ich przebywania jest adres wskazany we wniosku.
2. Deklaruję, że zwierzęta (wolno żyjące koty) zostaną doprowadzone do lecznicy wskazanej przez Miasto, a następnie odebrane przeze mnie po wykonaniu zabiegu w terminie wskazanym przez lekarza weterynarii.
3. W przypadku zgłoszenia ślepego miotu należy uzasadnić przyczynę wykonania zabiegu – usypianie dokonywane będzie w sytuacji wyjątkowych, np. w przypadku choroby zwierząt.

UWAGA! Miasto ponosi jedynie koszty wykonania zabiegu sterylizacji/kastracji oraz usypiania ślepych miotów kotów wolno żyjących. Wysokość środków przeznaczonych na przeprowadzenie zabiegów sterylizacji/kastracji oraz usypiania ślepych miotów jest uzależniona od wysokości zaplanowanych w budżecie środków.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb wynikających z realizacji programu zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Miasta Pabianic zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2014r., poz. 1182 ze zmianami)

.....
miejscowość i data

.....
podpis Wnioskodawcy

*niepotrzebne skreślić

**SKIEROWANIE NA ZABIEG
STERYLIZACJI/KASTRACJI* KOTÓW WOLNO ŻYJĄCYCH
LUB UŚPIENIE ŚLEPYCH MIOTÓW***

w ramach „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania
bezdomności zwierząt na terenie Miasta Pabianic na rok 2016”

Urząd Miejski w Pabianicach
Wydział Ochrony Środowiska
ul. św. Jana 4, 95-200 Pabianice

Kieruję wolno żyjące koty, zgłoszone przez

Adres zamieszkania:

Numer telefonu:

Liczba zwierząt zgłoszonych do zabiegu (szt.):

na zabieg:
sterylizacji*(szt.): / kastracji* (szt.): / uśpienie ślepego miotu* (szt.):

Zwierzęta doprowadzi i odbierze po zabiegu:

.....

.....
miejsowość i data

.....
*podpis przedstawiciela
Miasta Pabianice*

Potwierdzenie wykonania zabiegu przez lekarza weterynarii

Data wykonania zabiegu.....

Rodzaj wykonanego zabiegu.....

Liczba zwierząt

.....
(data, pieczętka i podpis lekarza weterynarii)

**niepotrzebne skreślić*

**WNIOSEK O UZYSKANIE SKIEROWANIA
NA LECZENIE KOTÓW WOLNO ŻYJĄCYCH**

w ramach „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania
bezdomności zwierząt na terenie Miasta Pabianic na rok 2016”

Urząd Miejski w Pabianicach
Wydział Ochrony Środowiska
ul. św. Jana 4, 95-200 Pabianice

Imię i nazwisko opiekuna społecznego zwierząt:

Adres zamieszkania:

Numer telefonu:

Liczba zgłoszonych zwierząt

Rodzaj choroby: koci katar (szt.): / Panleukopenia (szt.): /

Objawy dotyczące choroby:.....

.....

Miejsce przebywania zwierząt:

Informacje dodatkowe:

1. Oświadczam, że koty zgłoszone do leczenia są wolno żyjącymi kotami, a miejscem ich przebywania jest adres wskazany we wniosku.
2. Deklaruję, że zwierzęta (wolno żyjące koty) zostaną doprowadzone do lecznicy wskazanej przez Miasto. W przypadku konieczności pozostawienia zwierzęcia w lecznicy zobowiązuję się do jego odebrania w terminie wskazanym przez lekarza weterynarii.

UWAGA! Miasto ponosi koszty jedynie w przypadku leczenia wolno żyjących kotów na choroby typu koci katar i Panleukopenia. Wysokość środków przeznaczonych na leczenie jest uzależniona od wysokości zaplanowanych środków w budżecie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb wynikających z realizacji programu zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Miasta Pabianic zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2014r., poz. 1182 ze zmianami)

.....
miejscowość i data

.....
podpis Wnioskodawcy

**SKIEROWANIE NA LECZENIE OGÓLNE
KOTÓW WOLNO ŻYJĄCYCH**

w ramach „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania
bezdolności zwierząt na terenie Miasta Pabianic na rok 2016”

Urząd Miejski w Pabianicach
Wydział Ochrony Środowiska
ul. św. Jana 4, 95-200 Pabianice

Kieruję wolno żyjące koty, zgłoszone przez

Adres zamieszkania:

Numer telefonu:

Liczba zgłoszonych zwierząt

Rodzaj choroby: koci katar (szt.): / Panleukopenia (szt.): /

Objawy dotyczące choroby:.....

.....

Zwierzęta doprowadzi i odbierze z lecznicy:

.....

.....
miejsowość i data

.....
*podpis przedstawiciela
Miasta Pabianice*

Potwierdzenie wykonania zabiegu przez lekarza weterynarii

Data wykonania leczenia.....

Rodzaj choroby:

.....

Liczba zwierząt

.....
(data, pieczęć i podpis lekarza weterynarii)

**WNIOSEK O UZYSKANIE SKIEROWANIA
NA ZABIEG ZNAKOWANIA PSA POPRZEZ CZIPOWANIE**

w ramach „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania
bezdolności zwierząt na terenie Miasta Pabianic na rok 2016”

Urząd Miejski w Pabianicach
Wydział Ochrony Środowiska
ul. św. Jana 4, 95-200 Pabianice

Imię i nazwisko właściciela psa:

Adres zamieszkania:

Numer telefonu:

Liczba zwierząt zgłoszonych do zabiegu (szt.):

Imię psa:

Rasa psa i wiek psa (data urodzenia):

Maść i długość sierści:

Płeć* **Pies** **Suka**

Do wniosku należy dołączyć:

1. Kopię dowodu opłaty od posiadania psa na dany rok kalendarzowy.
2. Kopię aktualnego zaświadczenia potwierdzającego przeprowadzenie szczepienia psa przeciwko wściekliźnie.
3. Kopię dowodu tożsamości.

Oryginały dokumentów należy przedłożyć do wglądu.

.....

miejsowość i data

.....

podpis właściciela psa

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb wynikających z realizacji programu zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Miasta Pabianic oraz w celu wpisania danych/zmiany danych do bazy dotyczących oznakowanego psa zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2014r., poz. 1182 ze zmianami)

.....

miejsowość i data

.....

podpis właściciela psa

**niepotrzebne skreślić*

**SKIEROWANIE NA ZABIEG
ZNAKOWANIA PSA POPRZEZ CZIPOWANIE**

w ramach „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania
bezdomności zwierząt na terenie Miasta Pabianic na rok 2016”

Urząd Miejski w Pabianicach
Wydział Ochrony Środowiska
ul. św. Jana 4, 95-200 Pabianice

Kieruję psa, zgłoszonego przez

Adres zamieszkania:

Numer telefonu:

Imię psa:

Rasa psa i wiek psa (data urodzenia):

Maść i długość sierści:

Płeć* **Pies** **Suka**

.....
miejsowość i data

.....
*podpis przedstawiciela
Miasta Pabianice*

Potwierdzenie wykonania zabiegu przez lekarza weterynarii

Data wykonania zabiegu.....

Liczba zwierząt

Nr czipa

Nazwa bazy do której wprowadzone zostały dane

Data wprowadzenia danych do bazy

.....
(data, pieczętka i podpis lekarza weterynarii)

**niepotrzebne skreślić*

**WNIOSEK O UZYSKANIE SKIEROWANIA
NA ZABIEG STERYLIZACJI/KASTRACJI* PSÓW**

w ramach „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania
bezdomności zwierząt na terenie Miasta Pabianic na rok 2016”

Urząd Miejski w Pabianicach
Wydział Ochrony Środowiska
ul. św. Jana 4, 95-200 Pabianice

Nazwa organizacji społecznej oraz imię i nazwisko jej przedstawiciela:

.....

Adres siedziby organizacji społecznej:

Numer telefonu:

Liczba zwierząt zgłoszonych do zabiegu (szt.):

Rodzaj zabiegu*:

sterylizacja (szt.): / kastracja (szt.):

Informacje dodatkowe (imię i nazwisko właściciela psa, adres zamieszkania):

.....

1. Oświadczam, że psy zgłoszone do zabiegu sterylizacji/kastracji, są zwierzętami posiadającymi właściciela, który nie jest w stanie doprowadzić i sfinansować zabiegu, a miejscem ich przebywania jest adres wskazany we wniosku.
2. Deklaruję, że zwierzęta zostaną doprowadzone do lecznicy wskazanej przez Miasto, a następnie odebrane przeze mnie po wykonaniu zabiegu w terminie wskazanym przez lekarza weterynarii.

UWAGA! Miasto ponosi jedynie koszty wykonania zabiegu sterylizacji/kastracji psów posiadających właściciela, który nie jest w stanie doprowadzić i sfinansować zabiegu. Wysokość środków przeznaczonych na przeprowadzenie zabiegów sterylizacji/kastracji jest uzależniona od wysokości zaplanowanych w budżecie środków.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb wynikających z realizacji programu zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Miasta Pabianic zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2014r., poz. 1182 ze zmianami)

.....
miejsowość i data

.....
podpis Wnioskodawcy

*niepotrzebne skreślić

**SKIEROWANIE NA ZABIEG
STERYLIZACJI/KASTRACJI* PSÓW**

w ramach „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania
bezdomności zwierząt na terenie Miasta Pabianic na rok 2016”

Urząd Miejski w Pabianicach
Wydział Ochrony Środowiska
ul. św. Jana 4, 95-200 Pabianice

Kieruję psa/psy zgłoszonego przez:
(Nazwa organizacji społecznej oraz imię i nazwisko jej przedstawiciela)

.....

Numer telefonu:

Liczba zwierząt zgłoszonych do zabiegu (szt.):

na zabieg:
sterylizacji*(szt.): / kastracji* (szt.):

Zwierzęta doprowadzi i odbierze po zabiegu:

.....

.....
miejsowość i data

.....
*podpis przedstawiciela
Miasta Pabianice*

Potwierdzenie wykonania zabiegu przez lekarza weterynarii

Data wykonania zabiegu.....

Rodzaj wykonanego zabiegu.....

Liczba zwierząt

.....
(data, pieczętka i podpis lekarza weterynarii)

**niepotrzebne skreślić*