



ZARZĄDZENIE Nr 30/2025

Wójta Gminy Potworów

z dnia 24 marca 2025 roku

w sprawie naboru do programu „Zapobiegania bezdomności zwierząt w gminie Potworów” współfinansowanego ze środków Samorządu Województwa Mazowieckiego w ramach „Mazowieckiego Programu Wsparcia Zapobiegania Bezdomności Zwierząt – Mazowsze dla zwierząt 2025”.

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2024 poz. 1465 ze zm.) zarządza się co następuje:

§ 1

1. Niniejszym zarządzeniem wprowadza się Regulamin programu „Zapobiegania bezdomności zwierząt w gminie Potworów” współfinansowanego ze środków Samorządu Województwa Mazowieckiego w ramach „Mazowieckiego Programu Wsparcia Zapobiegania Bezdomności Zwierząt – Mazowsze dla zwierząt 2025” stanowiący załącznik do zarządzenia i ogłasza się nabór wniosków do programu.
2. Termin składania wniosków: od 14 kwietnia do 31 sierpnia 2025 roku lub do wyczerpania środków finansowych przeznaczonych na ten cel w budżecie Gminy Potworów.

§ 2

Wykonanie zarządzenia powierza się Zastępcy Wójta Gminy Potworów.

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z chwilą podpisania i podlega ogłoszeniu.

WÓJT GMINY
Bacwoj
Marta Kaczor

Regulamin programu „Zapobiegania bezdomności zwierząt w gminie Potworów” współfinansowanego ze środków Samorządu Województwa Mazowieckiego w ramach „Mazowieckiego Programu Wsparcia Zapobiegania Bezdomności Zwierząt – Mazowsze dla zwierząt 2025”

§ 1.

Przedmiot programu

1. Przedmiotem programu jest pokrycie przez Gminę Potworów kosztów zabiegu kastracji lub sterylizacji psów i kotów, których właściciele zamieszkują na terenie Gminy Potworów.
2. Warunkiem sfinansowania zabiegu, o którym mowa w pkt. 1, jest oznakowanie zwierzęcia mikroczipem i zarejestrowanie w elektronicznym systemie identyfikacji zwierząt. Psy i koty właścicielskie, które do tej pory nie zostały oznakowane mikroczipem, w dniu przeprowadzenia zabiegu sterylizacji lub kastracji będą dodatkowo oznakowane na koszt Gminy Potworów.

§ 2.

Cele programu

1. Zapobieganie bezdomności zwierząt w gminie Potworów;
2. Propagowanie ograniczenia i kontroli rozrodczości zwierząt domowych;
3. Poprawa bezpieczeństwa mieszkańców Gminy Potworów.

§ 3.

Warunki uczestnictwa w programie

1. Prawo do uczestniczenia w programie mają właściciele zwierząt, którzy zamieszkują na terenie gminy Potworów.
2. W celu wzięcia udziału w programie, właściciel zwierzęcia składa do Urzędu Gminy w Potworowie lub przesyła pocztą na adres: Urząd Gminy w Potworowie, ul. Radomska 2A, 26-414 Potworów, wniosek stanowiący załącznik do niniejszego regulaminu.
3. Jedno gospodarstwo domowe może zgłosić maksymalnie jedno zwierzę.
4. Gmina Potworów pokrywa 100% kosztów zabiegu kastracji lub sterylizacji psa lub kota.
5. Wszystkie pozostałe ewentualne koszty (np.: transportu, opieki pooperacyjnej, leków, ubranka zabezpieczającego ranę pooperacyjną, kołnierza) pokrywa wnioskodawca.
6. Gmina Potworów w ramach programu nie będzie finansować:
 - a) zabiegów przygotowujących zwierzę do zabiegu sterylizacji/kastracji: badania biochemicznego, badania krwi i innych badań dodatkowych w szczególności 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, odrobaczenia, szczepienia czy też odpchlenia,
 - b) narkozy wziewnej, gdy takie będzie zalecenie lekarza weterynarii lub będzie wynikało z decyzji właściciela zwierzęcia do zastosowania tego rodzaju znieczulenia,

- c) ewentualnego wdrożenia leczenia antybiotykami oraz kontynuacji leczenia lekami przeciwzapalnymi, przeciwbólowymi po zdjęciu szwów,
- d) dodatkowego leczenia w razie nieprzewidzianych powikłań wynikających z samookaleczenia się zwierzęcia z powodu niedopilnowania przez właściciela (wygryzanie szwów) bądź wystąpienia uczulenia na szwy,
- e) utylizacji zwłok w przypadku nieprzewidzianych zdarzeń losowych podczas zabiegu bądź w trakcie rekonwalescencji,
- f) dodatkowej wizyty pokontrolnej, jeżeli lekarz przeprowadzający zabieg uzna taką wizytę za konieczną;
- g) zapewnienia przez gabinet weterynaryjny kaftanika pooperacyjnego, ubrania ochronnego lub kołnierza dla zwierzęcia.

§ 4.

Kwalifikacja wniosków

O kwalifikacji uczestników do programu kastracji i sterylizacji zwierząt decyduje kolejność składania wniosków.

§ 5.

Postanowienia końcowe

1. Zabiegi kastracji i sterylizacji wykonywane będą w wybranym przez Urząd Gminy w Potworowie gabinecie weterynaryjnym.
2. Decyzja o kwalifikowaniu i przeprowadzeniu kastracji i sterylizacji zwierząt każdorazowo należy do lekarza weterynarii, wykonującego zabieg.

§ 6.

Zasady kontroli

1. Gmina Potworów ma prawo do przeprowadzenia kontroli zwierzęcia poddanego zabiegowi sterylizacji lub kastracji w ramach finansowania z projektu pn. „Zapobiegania bezdomności zwierząt w gminie Potworów”
2. Pracownicy Urzędu Gminy w Potworowie nie mają obowiązku powiadamiania o terminie kontroli.
3. Kontrolę przeprowadza się w miejscu zamieszkania wpisanego do wniosku.
4. Z przeprowadzanej kontroli sporządza się protokół.
5. W razie stwierdzenia nieprawidłowości podczas kontroli, a w szczególności w przypadku braku zwierzęcia, u którego został przeprowadzony zabieg sterylizacji lub kastracji lub czipowania w miejscu zamieszkiwania osoby zgłaszającej zwierzę do zabiegu bez podania lub udokumentowania przyczyny nieobecności zwierzęcia, właściciel/opiekun zwierzęcia zostanie obciążony kwotą wykonanego zabiegu na podstawie dokumentacji przedłożonej przez lecznicę weterynaryjną.

Potworów, dnia

WÓJT GMINY POTWORÓW

WNIOSEK

**o wykonanie zabiegu sterylizacji, kastracji i czipowania psa/kota
w ramach programu pn.: „Zapobieganie bezdomności zwierząt w gminie Potworów”
współfinansowanego ze środków Samorządu Województwa Mazowieckiego**

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy:

.....

2. Adres zamieszkania siedziby wnioskodawcy:

miejscowość:

nr domu:

telefon kontaktowy:

3. Dane zwierzęcia, u którego ma być wykonany zabieg sterylizacji lub kastracji:

Gatunek i płeć zwierzęcia:

☐

Pies samica

☐

Kot samica

☐

Pies samiec

☐

Kot samiec

Wiek i waga zwierzęcia:

– wiek

– waga

4. Planowany termin wykonania zabiegu sterylizacji lub kastracji i czipowania:

.....

5. Oświadczam, że zwierzę objęte wnioskiem **jest / nie*** jest oznakowane mikroczipem.

W przypadku wcześniejszego oznakowania zwierzęcia do wniosku dołączam dokument potwierdzający ten fakt.

6. Oświadczam, że **jestem właścicielem / opiekunem społecznym* psa / kota*** i zapoznałem(am) się z warunkami o wykonanie zabiegu sterylizacji, kastracji psa/kota i czipowania, określonymi w regulaminie.

7. Oświadczam, że zwierzę, o którego sterylizację/kastrację wnioskuję na stałe przebywa na terenie Gminy Potworów.

8. Zobowiązuje się do zapewnienia szczególnej opieki nad zwierzęciem w okresie po zabiegowym.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)