

ZARZĄDZENIE NR 32/2025
WÓJTA GMINY BRZOSIE

z dnia 16 maja 2025 r.

w sprawie określenia zasad udzielania dofinansowania z budżetu Gminy Brzozie do zabiegów sterylizacji i kastracji psów i kotów właścicielskich oraz zasad sterylizacji i kastracji kotów wolno żyjących z terenu Gminy Brzozie

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2024 r. poz. 1465 ze zm.) i § 12 Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Brzozie w 2025 roku stanowiącego załącznik do uchwały nr IX/67/2025 Rady Gminy Brzozie z dnia 26 marca 2025 r., Wójt Gminy Brzozie zarządza, co następuje:

§ 1. Właścicielom psów i kotów z terenu Gminy Brzozie zapewnia się dofinansowanie z budżetu Gminy Brzozie w postaci pokrycia części kosztów zabiegu sterylizacji i kastracji zwierząt.

§ 2. Regulamin udzielania dofinansowania z budżetu Gminy Brzozie do zabiegów sterylizacji i kastracji psów i kotów właścicielskich z terenu Gminy Brzozie stanowi załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 3. Zabiegi sterylizacji i kastracji kotów wolno żyjących pochodzących z terenu Gminy Brzozie będą finansowane w całości ze środków Gminy Brzozie.

§ 4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

WÓJT
dr Danuta Kędziorska-Cieszyńska

Załącznik do Zarządzenia nr 32/2025
Wójta Gminy Brzozie
z dnia 16 maja 2025 r.

Regulamin udzielania dofinansowania z budżetu Gminy Brzozie do zabiegów sterylizacji i kastracji psów i kotów właścicielskich z terenu Gminy Brzozie.

1. O dofinansowanie ubiegać się mogą osoby fizyczne będące właścicielami psa lub kota zamieszkujące na stałe na terenie Gminy Brzozie.
2. Gmina Brzozie wyłoni podmiot (przychodnię weterynaryjną), z którym zostanie zawarta umowa na wykonywanie zabiegów sterylizacji/kastracji psów/kotów.
3. Warunkiem uzyskania dofinansowania jest pozytywne rozpatrzenie wniosku przez Wójta Gminy Brzozie oraz łączne spełnienie poniższych warunków:
 - a) należy złożyć wniosek na druku stanowiącym załącznik do regulaminu;
 - b) właściciel psa/suki zobowiązany jest przedstawić ważne zaświadczenie o zaszczepieniu przeciwko wściekliźnie.
4. Właściciel zwierzęcia może otrzymać dofinansowanie na zabieg sterylizacji/kastracji psa/kota w ilości maksymalnie dwóch sztuk zwierząt rocznie.
5. Podstawą uzyskania dofinansowania jest pozytywnie zweryfikowany w Urzędzie Gminy Brzozie formularz wniosku, który należy przedłożyć w wyznaczonej przez Urząd Gminy Brzozie przychodni weterynaryjnej, gdzie po wizycie kwalifikacyjnej zostanie ustalony termin zabiegu.
6. Wykonanie zabiegu sterylizacji/kastracji psa/kota powinno nastąpić w okresie 30 dni, od pozytywnego rozpatrzenia wniosku o dofinansowanie zabiegu przez Wójta Gminy Brzozie.
7. Właściciel może uzyskać dofinansowanie do kosztów zabiegu kastracji/sterylizacji w wysokości do 50% kosztów zabiegu, lecz nie więcej niż 150 zł brutto, na jedno zwierzę.
8. Cennik zabiegów określony zostanie w umowie zawartej pomiędzy Gminą Brzozie, a przychodnią weterynaryjną.
9. Dofinansowanie Gminy Brzozie polega na uregulowaniu faktury wystawionej przez przychodnię weterynaryjną w wysokości określonej w punkcie 7 powyżej. Pozostałą część kwoty za zabieg wykonany w przychodni weterynaryjnej pokrywa właściciel zwierzęcia.
10. Sterylizacja/kastracja psa/kota dotyczy zwierzęcia powyżej 6 miesięcy życia oraz kwalifikującego się do znieczulenia ogólnego. Ostateczną decyzję, czy stan zdrowia zwierzęcia pozwala na poddanie go zabiegowi podejmuje lekarz weterynarii.
11. Zabiegi będą mogły zostać wykonane tylko i wyłącznie u zwierząt, u których nie stwierdzono przeciwwskazań do ich przeprowadzenia np. ze względu na zły stan zdrowia lub wiek.
12. Koszt zabiegu sterylizacji/kastracji psa/kota obejmuje :
 - a) wizytę kwalifikującą, w tym badanie kliniczne przed zabiegiem,
 - b) wykonanie standardowego zabiegu sterylizacji/kastracji w narkozie,
 - c) zapewnienie opieki pooperacyjnej do czasu wybudzenia zwierzęcia z narkozy, w tym podanie środka przeciwbólowego i antybiotyku,
 - d) wizytę kontrolną w przychodni weterynaryjnej, obejmującą badanie kliniczne oraz ewentualne zdjęcie szwów.

13. Gmina Brzozie nie pokrywa kosztów:

- a) zabiegów przygotowujących zwierzę do zabiegu kastracji/sterylizacji (np. odrobaczenie, szczepienie, odpchlenie),
- b) wykonania dodatkowych badań (np. EKG, badanie krwi, moczu), dodatkowych zabiegów lub usług,
- c) badań dodatkowych 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,
- d) opieki stacjonarnej po wykonanym zabiegu,
- e) leczenia w przypadku nieprzewidzianych komplikacji,
- f) dodatkowego leczenia w razie nieprzewidzianych powikłań wynikających z samookaleczania się zwierzęcia z powodu niedopilnowania przez właściciela (wygryzanie szwów) bądź wystąpienia uczulenia na szwy,
- g) ewentualnego wdrożenia leczenia antybiotykami oraz kontynuacji leczenia lekami przeciwzapalnymi, przeciwbólowymi po zdjęciu szwów,
- h) kaftanika pooperacyjnego lub kołnierza dla zwierzęcia,
- i) utylizacji zwłok w przypadku ewentualnych nieprzewidzianych zdarzeń losowych w związku z wykonanym zabiegiem kastracji/sterylizacji.

14. Gmina Brzozie nie ponosi odpowiedzialności za wszelkie komplikacje i powikłania związane z przeprowadzonym zabiegiem oraz okresem rekonwalescencji zwierzęcia.

15. Ilość wykonywanych zabiegów sterylizacji/kastracji będzie limitowana wielkością środków przeznaczonych na ten cel w budżecie Gminy Brzozie na dany rok.

16. W przypadku gdy liczba wniosków będzie przekraczała przyznany na dany rok limit środków, o przyznaniu dofinansowania decyduje kolejność zgłoszeń.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsce zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy))* - dobrowolnie
(ułatwienie ewentualnego kontaktu)

Wójt Gminy Brzozie
Brzozie 50
87-313 Brzozie

**WNIOSEK O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA Z BUDŻETU GMINY BRZOSIE
NA WYKONANIE ZABIEGU STERYLIZACJI/KASTRACJI* PSA/KOTA***

Zwracam się z prośbą o dofinansowanie zabiegu sterylizacji/kastracji* psa/kota*, którego jestem właścicielem:

wiek:.....rasa.....płeć.....

Numer identyfikacyjny chipa:

Numer i data zaświadczenia o zaszczepieniu psa przeciwko wściekliznie:

.....

1. Oświadczam, że jestem prawnym właścicielem zwierzęcia oraz na stałe zamieszkuję na terenie Gminy Brzozie.
2. Oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.
3. Oświadczam, że zwierzę o którego sterylizację/kastrację wnioskuję na stałe przebywa w moim miejscu zamieszkania.
4. Oświadczam, że po raz pierwszy/po raz drugi* w 2025 roku korzystam z zabiegu sterylizacji/ kastracji finansowanego przez Urząd Gminy Brzozie.
5. Zobowiązuję się do telefonicznego kontaktu ze wskazaną lecznicą weterynaryjną w celu wykonania zabiegu kastracji/sterylizacji w przeciągu 21 dni od pozytywnego rozpatrzenia wniosku.

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Załącznik:

1. Kopia zaświadczenia o zaszczepieniu psa przeciwko wściekliznie.

*niepotrzebne skreślić

INFORMACJE

Wykaz czynności obejmujących zabieg wykonywany przez przychodnię weterynaryjną:

1. wizyta kwalifikująca, w tym badanie kliniczne przed zabiegiem,
2. wykonanie standardowego zabiegu sterylizacji/kastracji,
3. zapewnienie zwierzęciu opieki pooperacyjnej do czasu wybudzenia z narkozy, w tym podanie środka przeciwbólowego i antybiotyku,
4. wizyta kontrolna, w tym badanie kliniczne oraz ewentualne zdjęcie szwów.

Gmina Brzozie nie pokrywa kosztów:

1. zabiegów przygotowujących zwierzę do zabiegu kastracji/sterylizacji (np. odrobaczenie, szczepienie, odpchlenie),
2. wykonania dodatkowych badań (np. EKG, badanie krwi, moczu), dodatkowych zabiegów lub usług,
3. badań dodatkowych 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,
4. opieki stacjonarnej po wykonanym zabiegu,
5. leczenia w przypadku nieprzewidzianych komplikacji,
6. dodatkowego leczenia w razie nieprzewidzianych powikłań wynikających z samookaleczenia się zwierzęcia z powodu niedopilnowania przez właściciela (wygryzanie szwów) bądź wystąpienia uczulenia na szwy,
7. ewentualnego wdrożenia leczenia antybiotykami oraz kontynuacji leczenia lekami przeciwzapalnymi, przeciwbólowymi po zdjęciu szwów,
8. kaftanika pooperacyjnego lub kołnierza dla zwierzęcia,
9. utylizacji zwłok w przypadku ewentualnych nieprzewidzianych zdarzeń losowych w związku z wykonanym zabiegiem kastracji/sterylizacji.

Informujemy, że ilość zabiegów jest ograniczona.

Wnioski można składać do 31 października 2025 r., z zaznaczeniem, że termin ten jest uzależniony od wyczerpania się środków finansowych przeznaczonych na realizację zadania w budżecie Gminy Brzozie.

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem udzielania dofinansowania z budżetu Gminy Brzozie do zabiegów sterylizacji i kastracji psów i kotów właścicielskich z terenu Gminy Brzozie.

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Klauzula informacyjna – wniosek o dofinansowania z budżetu Gminy Brzozie wykonania zabiegu sterylizacji/kastracji psa/kota

Zgodnie z art. 13 ust.1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informujemy, że:

- **Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Wójt Gminy Brzozie.**
- **Dane kontaktowe Administratora:** 87-313 Brzozie, 87-313 Brzozie 50; e-mail: ug.brzozie@brzozie.pl, tel. +48 56 49 129 13.
- **Kontakt z inspektorem ochrony danych:**
 - iod@brzozie.pl
 - pismem: Urząd Gminy Brzozie, 87-313 Brzozie 50 z dopiskiem „IOD”.
- Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane **w celu** związanym z postępowaniem przyznania dofinansowania z budżetu Gminy Brzozie zabiegu sterylizacji/kastracji psa/kota (wydania skierowania na zabieg kastracji/sterylizacji).
- **Podstawą prawną przetwarzania danych** jest art. 6 ust 1 lit. e i c RODO w związku z ustawą z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt, ustawą z 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym oraz Uchwałą nr IX/67/2025 Rady Gminy Brzozie z dnia 26 marca 2025 r. w sprawie przyjęcia „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Brzozie w 2025 roku”.

W zakresie wykraczającym poza ramy ustaw - art. 6 ust. 1 lit. a) RODO, czyli zgoda osoby, której dane dotyczą.

- Dane osobowe będą przetwarzane **przez okres niezbędny** do realizacji celu dla którego zostały zebrane - (5/10 lat). W przypadku przetwarzania na podstawie zgody, dane będą przechowywane do chwili ustania celu w jakim zostały zebrane lub do wycofania zgody.
- Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych są podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty przetwarzające, realizujące usługi na rzecz Administratora.
- **Przysługuje Pani/Panu prawo** dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem (dotyczy wyłącznie danych, których przetwarzanie odbywa się na podstawie wyrażonej zgody).
- Przysługuje Pani/Panu także **prawo wniesienia skargi** do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
- Przetwarzanie podanych przez Panią/Pana danych osobowych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
- Dane nie będą przekazywane do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych.
- **Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu realizacji wniosku.**
- Niepodanie danych w zakresie wymaganym przez Administratora będzie skutkowało niezłatwieniem sprawy (nie dotyczy numeru telefonu, który jest podany dobrowolnie).

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis

KWALIFIKACJA WNIOSKU (*Wypełnia pracownik Urzędu Gminy Brzozie*)

Wniosek został pozytywnie/negatywnie* zweryfikowany przez pracownika Urzędu Gminy Brzozie:

Uwagi:

.....
.....
.....

.....
data i podpis pracownika weryfikującego wniosek

Zatwierdzenie Wójta Gminy Brzozie:

.....
data

.....
podpis i pieczęć