

Zarządzenie Nr 2050/14/2025
Prezydenta Miasta Oświęcim
z dnia 22. lutego 2025 r.

w sprawie ustalenia Regulaminu dofinansowania do zabiegów sterylizacji lub kastracji psów i kotów właścicielskich na terenie Miasta Oświęcim

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tekst jednolity Dz. U. 2024 r. poz. 1465 z późn. zm.) zarządzam, co następuje:

§ 1

Ustalam „Regulamin dofinansowania do zabiegów sterylizacji lub kastracji psów i kotów na terenie Miasta Oświęcim”, stanowiący załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 2

Wykonanie zarządzenia zlecam Naczelnikowi Wydziału Gospodarki Miejskiej.

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

PREZYDENT MIASTA

Janusz Chwierut

Radca Prawny
Paweł Głowacki

Naczelnik
Wydziału Gospodarki Miejskiej
mgr inż. Anna Piwowarska

REGULAMIN DOFINANSOWANIA DO ZABIEGÓW STERYLIZACJI LUB KASTRACJI PSÓW I KOTÓW WŁAŚCICIELSKICH NA TERENIE MIASTA OŚWIĘCIM

§ 1

1. Zarządzenie ma zastosowanie do wszystkich domowych psów i kotów przebywających w granicach administracyjnych Miasta Oświęcim.
2. Celem sterylizacji i kastracji jest zmniejszenie populacji zwierząt bezdomnych oraz ograniczenie nadpopulacji kotów i psów.

§ 2

1. Miasto Oświęcim pokryje 100% kosztów zabiegu sterylizacji/kastracji na psa oraz na 100% kosztów zabiegu sterylizacji/kastracji pierwszego kota i 50% na każdego kolejnego, zaś osoba składająca wniosek o dofinansowanie zabiegu zobowiązana jest do pokrycia pozostałych jego kosztów bezpośrednio przed zabiegiem w gabinecie weterynaryjnym realizującego usługę z którym Miasto Oświęcim zawarło umowę.
2. O udzielenie dofinansowania ubiegać się mogą osoby fizyczne z terenu Miasta Oświęcim, będące właścicielem psa lub kota, stale zamieszkujące na terenie Miasta Oświęcim, poprzez prawidłowe wypełnienie wniosku, którego wzór stanowi Załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu oraz złożenie go do Urzędu Miasta Oświęcim, ul. Zaborska 2, 32-600 Oświęcim. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku, Urząd Miasta Oświęcim wydaje pisemne skierowanie na zabieg.
3. Nabór wniosków prowadzony jest od **28 lutego 2025 r.** i potrwa do **31 października 2025 r.** lub do wyczerpania się środków finansowych w budżecie Miasta na rok 2025, przeznaczonych na realizację zadania. Dofinansowanie będzie udzielane wnioskodawcom spełniającym warunki w kolejności składanych wniosków.
4. Właściciel kilku zwierząt może ubiegać się o przyznanie dofinansowania do zabiegu kastracji lub sterylizacji składając dla każdego zwierzęcia odrębny wniosek.
5. Dofinansowanie dotyczy zwierząt powyżej 6-go miesiąca życia, posiadających aktualne szczepienie przeciwko wściekliznie (w przypadku psów) oraz kwalifikujące się do zabiegu i znieczulenia ogólnego.
6. Właściciel zwierzęcia ma obowiązek w terminie 30 dni od daty otrzymania informacji o zakwalifikowaniu wniosku do dofinansowania sterylizacji/kastracji umówić termin wykonania zabiegu z lekarzem weterynarii. Niewykonanie zabiegu w terminie, skutkuje koniecznością złożenia nowego wniosku.
7. Koszty: odrobaczenia, odpchlenia, szczepienia, opieki stacjonarnej po wykonanym zabiegu, dodatkowego leczenia w razie nieprzewidzianych powikłań wynikających z samookaleczenia zwierzęcia z powodu niedopilnowania przez właściciela/opiekuna oraz zapewnienia kaftanika pooperacyjnego/kołnierza dla zwierzęcia i transportu do/z gabinetu – nie są kosztami kwalifikowanymi i podlegają pokryciu przez właściciela/opiekuna zwierzęcia.
8. Warunkiem otrzymania dofinansowania jest rzeczywiste wykonanie zabiegu.

§ 3

1. Miejscami przeprowadzania zabiegów będzie Lecznica Weterynaryjna Błonie S.C ul. Nideckiego 26, 32-600 Oświęcim lub Przychodnia Weterynaryjna „Trivet” S.C. ul. Grojecka 57, 32-600 Zaborze, z którymi Miasto podpisze stosowne umowy. Miasto nie zwraca oraz nie pokrywa kosztów zabiegów, wykonanych w innych gabinetach weterynaryjnych.
2. Jeżeli lekarz weterynarii wykonujący zabieg uzna, że zwierzę nie może zostać poddane zabiegowi sterylizacji lub kastracji ze względu na wiek oraz ze względów medycznych, to zwierzę zostanie wykluczone z wykonania zabiegu sterylizacji lub kastracji .
3. W przypadku wykluczenia zwierzęcia z zabiegu, zakwalifikowane zostanie kolejne zwierzę, które nie zostało wcześniej zakwalifikowane ze względu na przekroczenie ustalonego limitu dofinansowania zabiegów.
4. Właściciele są zobowiązani do szczególnej opieki nad wysterylizowanym lub wykastrowanym zwierzęciem w okresie po zabiegu. Należy przestrzegać zaleceń pooperacyjnych przekazanych przez lekarza weterynarii.
5. Miasto Oświęcim nie bierze odpowiedzialności za ewentualne powikłania pooperacyjne i nie ponosi dodatkowych kosztów w przypadku ujawnienia nieprzewidzianych okoliczności przed, w trakcie i po zabiegu.

§ 4

1. Ze strony Miasta Oświęcim osobą do kontaktów w sprawie realizacji zadania jest: Pani Aleksandra Polak, tel. 33 842 91 31, pokój nr 31, Urząd Miasta Oświęcim, ul. Zaborska 2, 32-600 Oświęcim.

§ 5

1. Załącznikiem nr 1 do regulaminu jest wniosek o dofinansowanie zabiegu sterylizacji/kastracji psa/kota.
2. Załącznikiem nr 2 do regulaminu jest skierowanie na zabieg sterylizacji/kastracji psa/kota.

Naczelnik
Wydziału Gospodarki Miejskiej
mgr inż. Anna Piwowarska

dh

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE ZABIEGU
KASTRACJI/STERYLIZACJI* PSA/KOTA***

Zwracam się o dofinansowanie zabiegu kastracji/sterylizacji* psa/kota*, którego jestem właścicielem.

1. Dane Wnioskodawcy:

Imię nazwisko właściciela zwierzęcia:

Adres zamieszkania:

Telefon:

2. Dane o posiadanym zwierzęciu:

Gatunek:

Wiek:

Płeć:

Imię:

Oświadczam, że jestem prawnym właścicielem zwierzęcia oraz na stałe zamieszkuję na terenie Miasta Oświęcim.

Oświadczam, że zapoznałam(em) się z Zarządzeniem Nr Prezydenta Miasta Oświęcim z dnia w sprawie ustalenia Regulaminu dofinansowania do zabiegów sterylizacji lub kastracji psów i kotów na terenie Miasta Oświęcim i zobowiązuję się do zapewnienia zwierzęciu odpowiedniej opieki w okresie pozabiegowym.

.....
miejscowość, data

.....
podpis Wnioskodawcy

Załączniki do wniosku:

1. Kopia książeczki psa lub inny dokument potwierdzający szczepienie przeciwko wściekliźnie.

* Niepotrzebne skreślić



INFORMACJA

dotycząca przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Miasta Oświęcim, z siedzibą w Oświęcimiu przy ul. Zaborskiej 2,
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych:
iod@oswiecim.um.gov.pl, nr telefonu 33 846-62-21
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu złożenia wniosku o dofinansowanie do zabiegu kastracji/sterylizacji psa/kota na podstawie art. 6 ust.1 lit. E rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz art. 11a ust. 1 i 3a ustawy z dnia 23 września 1997 r. o ochronie zwierząt.
4. Dane osobowe mogą być przekazywane innym odbiorcom na podstawie przepisów prawa.
5. Pani/a dane osobowe będą przetwarzane przez okres BE5.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych z uwzględnieniem przepisów prawa.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy przetwarzanie danych osobowych naruszałoby przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
8. Podanie danych osobowych i numeru telefonu jest obowiązkiem ustawowym. Numer telefonu podawany jest w celu usprawnienia kontaktu i szybszego załatwienia sprawy. Jest Pan/i zobowiązana do podania danych, a konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości rozpatrzenia wniosku.
9. Ma Pan/i prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
10. Administrator nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
11. Pana(i) dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu.

.....
(podpis)

Oświęcim, dnia

**Skierowanie nr..... z dnia.....
na zabieg sterylizacji/kastracji zwierzęcia z dofinansowaniem przez Miasto Oświęcim 100%*/ 50%*
kosztów zabiegu**

1. Zabieg wykonywany w: Lecznica Weterynaryjna „Błonie”, ul. Nideckiego 26, 32-600 Oświęcim,
tel. 33 843 27 20*/Przychodnia Weterynaryjna „TRIVET”, ul. Grojecka 57, 32-600 Zaborze,
tel. 881 922 786*

2. Imię i nazwisko osoby zgłaszającej:

.....

Adres zam.:.....

.....

3. Gatunek i płeć zwierzęcia.....

4. Rodzaj zabiegu: sterylizacja* / kastracja*

5. Skierowanie jest ważne 1 miesiąc od otrzymania tj. od dnia..... do dnia.....

* Niepotrzebne skreślić

.....
podpis przedstawiciela Urzędu

Oświadczam, że nie będę wnosił żadnych roszczeń za ewentualne powikłania pozabiegowe w stosunku
do Miasta Oświęcim.

.....
podpis właściciela

