

Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr XIII/70/16

Rady Gminy Ostrowice

z dnia 5 maja 2016 r.

**WNIOSEK O UZYSKANIE SKIEROWANIA  
NA ZABIEG STERYLIZACJI/KASTRACJI\* BEZDOMNYCH KOTÓW  
LUB UŚPIENIE ŚLEPYCH MIOTÓW\***

*W ramach „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Ostrowice w 2016 r.”*

Imię i nazwisko lub nazwa jednostki zgłaszającej	
Adres zamieszkania lub nr siedziby numer telefonu	
Ilość zwierząt zgłoszonych do zabiegu (szt.)	
Rodzaj zabiegu: sterylizacja (szt.) kastacja (szt.) uśpienie ślepego miotu (szt.)	
Miejsce przebywania zwierząt	
Informacje dodatkowe	

**UWAGA ! Gmina Ostrowice ponosi jedynie koszty wykonania zabiegu sterylizacji/kastracji oraz usypiania ślepych miotów kotów bezdomnych.**

*W pierwszej kolejności na zabiegi będą kierowane zwierzęta, które doprowadzone zostaną do lecznicy przez osoby/jednostki zgłaszające. Wielkość środków przeznaczonych na prowadzenie zabiegów sterylizacji/kastracji bezdomnych kotów oraz usypiania ślepych miotów jest ograniczona.*

Do wniosku należy dołączyć:

1. Zaświadczenie potwierdzające, że koty kierowane do zabiegu są kotami bezdomnymi wydane przez zarządcę lub administratora nieruchomości, Straż Gminną, Straż dla zwierząt.
2. W przypadku zgłoszenia ślepego miotu należy uzasadnić przyczynę wykonania zabiegu - usypianie ślepych miotów dokonywane będzie w sytuacjach wyjątkowych, np. w przypadku choroby zwierząt.
3. Deklarację doprowadzenia zwierząt do lecznicy wskazanej przez Gminę Ostrowice, w której dokonany zostanie zabieg oraz odebrania zwierząt z lecznicy.

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb wynikających z realizacji programu zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Ostrowice zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 ze zm.).*

.....  
Miejscowość,      data

.....  
podpis Wnioskodawcy

\* niepotrzebne skreślić