

ZARZĄDZENIE NR 77/2025
BURMISTRZA MIASTA MŁAWA
z dnia 15 kwietnia 2025 r.

**w sprawie zasad dofinansowania do zabiegu sterylizacji/kastracji psów
i kotów właścicielskich oraz kotów wolno żyjących w związku z realizacją zadania
„Zapobieganie bezdomności zwierząt na terenie Miasta Mława”.**

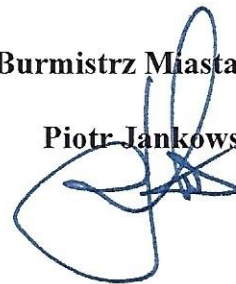
Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tj. Dz. U. z 2024 r., poz. 1465 z późn. zm.) w związku z Uchwałą nr XII/123/2025 z dnia 4 marca 2025 r. w sprawie przyjęcia programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Miasta Mława na rok 2025, zarządza się co następuje:

§ 1. Wprowadza się zasady finansowania zabiegu sterylizacji/kastracji psów i kotów właścicielskich oraz kotów wolno żyjących w związku z realizacją zadania „Zapobieganie bezdomności zwierząt na terenie Miasta Mława” polegające na sterylizacji/kastracji zwierząt właścicielskich, jak również kotów wolno żyjących oraz trwałego oznakowania tych zwierząt, które do chwili wykonania zabiegu nie były oznaczone elektronicznym „czipem” stanowiące załącznik nr 1 do niniejszego Zarządzenia.

§ 2. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 22 kwietnia 2025r.

Burmistrz Miasta Mława

Piotr Jankowski



Zasady finansowania zabiegu sterylizacji/kastracji psów i kotów właścicielskich oraz kotów wolno żyjących w związku z realizacją zadania

„Zapobieganie bezdomności zwierząt na terenie Miasta Mława”.

§1

Postanowienia ogólne

1. Niniejszy regulamin określa:
 - a) zasady finansowania przez Miasto Mława zabiegu sterylizacji/kastracji psów i kotów właścicielskich oraz kotów wolno żyjących z terenu Miasta Mława oraz zabiegu trwałego znakowania zwierzęcia za pomocą elektronicznego identyfikatora,
 - b) warunki kwalifikacji do sterylizacji / kastracji,
 - c) wzór wniosku o przeprowadzenie zabiegu sterylizacji/kastracji psa lub kota, którego właściciel lub opiekun społeczny kotów wolno żyjących jest mieszkańcem Miasta Mława – załącznik nr 1 do niniejszych zasad,
 - d) wzór skierowania na zabieg sterylizacji/kastracji/elektronicznego oznakowania zwierzęcia – załącznik nr 2 do niniejszych Zasad.
2. Celem przedmiotowego programu jest ograniczenie zjawiska bezdomności zwierząt na terenie Miasta Mława, w szczególności zmniejszenie ich niekontrolowanego rozmnażania się, ze szczególnym uwzględnieniem psów i kotów właścicielskich oraz kotów wolno żyjących, jak również ujęcie wszystkich zwierząt podlegających zabiegowi sterylizacji bądź kastracji w systemie identyfikacji zwierząt.
3. Ilekroć mowa w regulaminie o:
 - a) **właścicielu zwierzęcia** – należy przez to rozumieć osobę zamieszkujejącą na terenie Miasta Mława, pod której opieką pozostaje zwierzę,
 - b) **opiekunie społecznym kotów wolno żyjących** – należy przez to rozumieć osobę, która zamieszkuje na terenie Miasta Mława, społecznie pomaga i sprawuje opiekę nad kotami wolno żyjącymi oraz na podstawie złożonego zgłoszenia została zaewidencjonowana w rejestrze Urzędu Miasta Mława,
 - b) **zwierzęciu** – należy przez to rozumieć zwierzę domowe (pies, kot), przebywające wraz z człowiekiem w jego domu lub innym odpowiednim pomieszczeniu, utrzymywane przez człowieka w charakterze jego towarzysza oraz koty wolno żyjące, które żyją na wolności w otoczeniu człowieka,
 - c) **wniosku** – należy przez to rozumieć wniosek złożony przez właściciela zwierzęcia lub opiekuna społecznego kotów wolno żyjących stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu,
 - d) **skierowaniu** – należy przez to rozumieć dokument wydawany przez Urząd Miasta Mława stanowiący załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu,
 - e) **gabinecie weterynaryjnym** – należy przez to rozumieć przedsiębiorcę – podmiot realizujący zadanie na zlecenie Miasta Mława, który prowadzi gabinet weterynaryjny i posiada stosowne uprawnienia do wykonywania zabiegów sterylizacji lub kastracji oraz elektronicznego znakowania zwierząt.

4. Czas trwania programu wyznacza się od dnia 22 kwietnia 2025 r. do wyczerpania puli środków pieniężnych przeznaczonych na ten cel, nie później jednak niż do 30 listopada 2025 r.
5. 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.
6. Zabieg sterylizacji /kastracji dotyczy zwierząt właścicielskich oraz kotów wolno żyjących :
 - a) wyłącznie z terenu Miasta Mława,
 - b) powyżej 6 miesiąca życia,
 - c) kwalifikujących się do znieczulenia ogólnego na podstawie decyzji lekarza weterynarii.
7. Miejsce wykonywania zabiegów – CHIRON Gabinet Weterynaryjny Filip Pawłowski, ul. Długa 20/9, 06-500 Mława
8. Lekarzowi przysługuje prawo odstąpienia od wykonania zabiegu w przypadku gdy zdecyduje, że stan zdrowia zwierzęcia nie pozwala na jego bezpieczne wykonanie (u zwierząt chorych, podejrzanych o choroby oraz starszych) lub gdy właściciel nie zgadza się na wykonanie dodatkowych badań.

§ 2

Koszty sterylizacji lub kastracji oraz znakowania zwierząt

1. Miasto Mława sfinansuje 100% kosztów zabiegu sterylizacji/kastracji psów i kotów oraz 100% kosztów trwałego oznakowania zwierząt, które do chwili wykonania zabiegu nie były oznaczone elektronicznym „czipem”, zaś właściciel zwierzęcia jest zobowiązany do pokrycia ewentualnych pozostałych kosztów związanych z zabiegiem (np. transportu, opieki pooperacyjnej, leków) bezpośrednio u weterynarza realizującego usługę. W przypadku kotów wolno żyjących za dostarczenie zwierzęcia na zabieg odpowiada opiekun społeczny przy współpracy ze Strażą Miejską.
2. Koszt zabiegu obejmuje: przeprowadzenie badania ogólnego stanu zdrowia zwierzęcia przed zabiegiem wraz z rozpoznaniem wieku zwierzęcia, jako czynników kwalifikujących zwierzę do zabiegu, przeprowadzenie standardowego zabiegu w znieczuleniu ogólnym, zapewnienie zwierzęciu opieki pooperacyjnej w przypadku psów i kotów właścicielskich do czasu wybudzenia z narkozy, natomiast w przypadku kotów wolno żyjących zapewnienie im pobytu i utrzymania zwierzęcia przez ok. 24 godziny po zabiegu (wg potrzeb lub w zależności od stanu zwierzęcia poprzez zapewnienie pomieszczenia do stacjonarnego przetrzymywania zwierzęcia, środków farmakologicznych, sprzętu, aparatury itp.), zaopatrzenie w ubranko zabezpieczające ranę pooperacyjną lub opatrunek pooperacyjny, przeprowadzenie badania kontrolnego po zabiegu oraz zdjęcie szwów, podanie podstawowych leków po zabiegu.
3. W przypadku psów i kotów właścicielskich Miasto nie finansuje zabiegów przygotowujących zwierzę do zabiegu (np. odrobaczenie, szczepienie, odpchlenie, badań biochemicznych i innych badań dodatkowych), ewentualnego wdrożenia leczenia antybiotykami oraz kontynuacji leczenia lekami przeciwzapalnymi, przeciwbólowymi po zdjęciu szwów, opieki stacjonarnej po wykonanym zabiegu ani dodatkowego leczenia w razie wystąpienia nieprzewidzianych powikłań po zabiegu, utylizacji zwłok w przypadku

wystąpienia nieprzewidzianych zdarzeń losowych podczas zabiegu bądź w trakcie rekonwalescencji.

§ 3

Warunki uczestnictwa

1. Prawo do uczestnictwa w programie mają właściciele zwierząt oraz opiekunowie społeczni kotów wolno żyjących, którzy zamieszkują na terenie Miasta Mława.
2. Miejsce zamieszkania właściciela lub opiekuna zwierzęcia ustala się na podstawie oświadczenia, które będzie weryfikowane przez pracowników Wydziału Gospodarki Komunalnej w oparciu o dane posiadane przez Urząd Miasta Mława.
3. Zabiegowi będą poddane zwierzęta, które są zarejestrowane w systemie identyfikacji zwierząt oraz psy i koty, które do chwili przeprowadzenia zabiegu sterylizacji/ kastracji nie były oznaczone elektronicznym „czipem”, ale w związku z przeprowadzonym zabiegiem zostaną poddane trwałemu oznakowaniu poprzez implantację mikroczipu z niepowtarzalnym numerem identyfikacyjnym, zgodnym ze standardami ISO 11784/11785 i zarejestrowane w Centralnej Bazie Danych Zwierząt Oznakowanych Elektronicznie (CBDZOE).
4. Warunkiem uczestniczenia w programie jest wyrażenie zgody na oznakowanie zwierzęcia (czipowanie), które do chwili zabiegu nie zostało trwale oznakowane mikroczipem.
5. Zabiegi sterylizacji/kastracji psów będą finansowane właścicielom, którzy dopełnią obowiązku zaszczepienia psów przeciwko wściekliźnie. Udokumentowanie wypełnienia obowiązku zaszczepienia spoczywa na właścicielach psów.
6. W celu wzięcia udziału w programie należy:
 - a) złożyć wniosek stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu w Kancelarii Urzędu Miasta Mława , ul. Stary Rynek 19.
 - b) załączyć kserokopię książeczki zdrowia psa/kota lub innego dokumentu potwierdzającego prawa do zwierzęcia w przypadku zwierząt właścicielskich,
 - c) w przypadku psów wymagane jest załączenie kserokopii aktualnego dokumentu potwierdzającego poddanie zwierzęcia obowiązkowemu szczepieniu przeciw wściekliźnie.
7. Wnioski będą weryfikowane w zakresie zamieszkiwania na podstawie ewidencji ludności, jak również w oparciu o złożoną deklarację o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi i rozpatrywane zgodnie z kolejnością wpływu (data, godzina). O wyniku weryfikacji wnioskodawca zostanie powiadomiony telefonicznie.
8. Po otrzymaniu informacji z Urzędu Miasta w Mławie, każdy właściciel psa/kota lub opiekun społeczny kotów wolno żyjących powinien zgłosić się do Urzędu Miasta Mława, Wydział Gospodarki Komunalnej, Mieszkaniowej i Ochrony Środowiska po odbiór skierowania upoważniającego do wykonania zabiegu.
9. Skierowanie należy przedłożyć w gabinecie weterynaryjnym CHIRON Filip Pawłowski ul. Długa 20/9, 06-500 Mława gdzie po wizycie kwalifikacyjnej zostanie ustalony termin wykonania zabiegu.

10. Właściciel zwierzęcia lub opiekun społeczny kotów wolno żyjących ma obowiązek zgłoszenia się do lekarza weterynarii w terminie wyznaczonym do zabiegu, w przeciwnym razie zwierzę zostanie wykluczone z programu.
11. Właściciel zwierzęcia jak również opiekun społeczny kotów wolno żyjących ma obowiązek zapoznania się z zasadami Regulaminu programu „Zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Miasta Mława” w ramach którego Miasto Mława sfinansuje koszty zabiegu sterylizacji/kastracji zwierząt właścicielskich oraz kotów wolno żyjących, jak również ich elektronicznego oznakowania.

§ 4

Postanowienia końcowe

1. Jeżeli lekarz weterynarii wykonujący zabiegi sterylizacji/kastracji uzna, że zwierzę nie może zostać poddane zabiegowi ze względu na wiek lub ze względów medycznych, to zwierzę zostanie wykluczone z programu.
2. W przypadku wykluczenia zwierzęcia z programu, do udziału zakwalifikowane zostanie kolejne zwierzę, które nie zostało wcześniej uwzględnione ze względu na przekroczenie limitu środków przeznaczonych na ten cel.

Mława,
(data)

Wniosek

o sfinansowanie zabiegu sterylizacji/kastracji psa lub kota, którego właściciel/opiekun społeczny kotów wolno żyjących jest mieszkańcem Miasta Mława

Imię i nazwisko.....

Adres zam.

Rodzaj zabiegu.....

Numer telefonu.....

Informacje o posiadanym zwierzęciu

- Gatunek:
- Rasa:
- Data urodzenia (wiek):
- Płeć:
- Waga: (dotyczy psa/suki):
- Data ostatniego obowiązkowego szczepienia psa przeciw wściekliznie (w załączeniu kserokopia dokumentu potwierdzającego wykonanie obowiązkowego szczepienia).

- Zwierzę jest/nie jest oznakowane za pomocą identyfikatora elektronicznego (czipa) wpisanego do ogólnodostępnej bazy danych.

Jeżeli jest podać numer czipa oraz nazwę bazy danych:

.....

Jeżeli nie to:

Wyrażam zgodę na trwałe oznakowanie za pomocą elektronicznego identyfikatora (czipa) oraz rejestrację zwierzęcia w Centralnej Bazie Danych Zwierząt Oznakowanych Elektronicznie (CBDZOE).

.....
(czytelny podpis właściciela zwierzęcia)

Oświadczenie właściciela zwierzęcia

- Oświadczam, że jestem właścicielem wskazanego we wniosku zwierzęcia i zobowiązuję się do szczególnej opieki nad zwierzęciem w okresie po zabiegowym oraz ponoszenia ewentualnych kosztów z tym związanych.
- Oświadczam, że zwierzę jest/nie jest oznakowane za pomocą identyfikatora elektronicznego (czipa) wpisanego do ogólnodostępnej bazy danych.
- Posiadam książeczkę zdrowia zwierzęcia lub w przypadku jej braku wyrażam zgodę na jej założenie podczas zabiegu.
- Oświadczam, że jestem mieszkańcem Miasta Mława.
- Oświadczam, że zwierzę o którego kastrację/sterylizację wnioskuję, na stałe przebywa na terenie Miasta Mława.
- Zobowiązuję się do pokrycia kosztów badania ogólnego w przypadku niezakwalifikowania zwierzęcia do zabiegu.
- Zobowiązuję się do dostarczenia i odebrania zwierzęcia w terminie uzgodnionym z lekarzem weterynarii.
- Miasto Mława nie ponosi odpowiedzialności za powikłania lub śmierć zwierzęcia wynikające z przeprowadzonego zabiegu, w związku z powyższym oświadczam, że nie będę zgłaszał/a roszczeń w stosunku do Miasta Mława.
- Oświadczam, że jestem świadomy ryzyka związanego z przeprowadzeniem zabiegu sterylizacji lub kastracji mojego zwierzęcia.
- Oświadczam, że zapoznałam/em się z zasadami Regulaminu programu „Zapobieganie bezdomności zwierząt na terenie Miasta Mława”.
- Oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Mława, dnia

.....
(czytelny podpis właściciela zwierzęcia)

Wykaz wymaganych dokumentów do wniosku:

- 1) Kserokopia aktualnego dokumentu potwierdzającego poddanie zwierzęcia obowiązkowemu szczepieniu przeciw wściekliźnie (dotyczy psów)
- 2) Kserokopia książeczki zdrowia psa/kota lub innego dokumentu potwierdzającego prawa do zwierzęcia.

Załącznik nr 1 do Zasad finansowania zabiegu sterylizacji/kastracji psów oraz kotów właścicielskich oraz kotów wolno żyjących w związku z realizacją zadania „Zapobieganie bezdomności zwierząt na terenie Miasta Mława”.

Klauzula Informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych

1. Administratorem danych osobowych jest Burmistrz Miasta Mława, adres siedziby: 06-500 Mława, ul. Stary Rynek 19, tel. 23/6543382, e-mail: info@mlawa.pl
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych możliwy jest kontakt z inspektorem ochrony danych powołanym przez Burmistrza Miasta Mława – Marcin Kurpiewski, e-mail: iod@mlawa.pl
3. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie 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).
4. Przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana odbywa się w celu ustalenia uprawnienia do skorzystania z programu „Zapobieganie bezdomności zwierząt na terenie Miasta Mława” w ramach którego wykonywane będą zabiegi sterylizacji lub kastracji zwierząt właścicielskich oraz zabieg trwałego znakowania zwierzęcia za pomocą elektronicznego identyfikatora – art. 6 ust. 1 lit e RODO. Dane osobowe przetwarzane będą przez okres realizacji celu, a następnie zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983 o narodowym zasobie archiwalnych archiwach.
5. Dane osobowe w zakresie niezbędnym do realizacji zadania, przekazane zostaną podmiotom, które w imieniu Miasta Mława na podstawie odrębnych umów będą wykonywać zabiegi sterylizacji/kastracji oraz elektronicznego oznakowania zwierząt.
6. Dane osobowe nie pochodzą od stron trzecich.
7. Administrator nie zamierza przekazywać danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Odbiorcami Pana/Pani danych są podmioty uprawnione do ich przetwarzania na mocy przepisów prawa oraz stosowanych umów podpisanych z Administratorami przetwarzających dane osobowe na jego polecenie, w tym również podmioty wykonujące w imieniu Miasta na podstawie zawartych umów zabiegi sterylizacji lub kastracji zwierząt oraz ich elektronicznego oznakowania.
9. Posiada Pan / Pani prawo do:
 - a) żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
 - b) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także przenoszenia danych (w ograniczonym zakresie jeżeli wniosek zostanie przyjęty i zrealizowany przez Administratora),
 - c) wniesienia skargi na działania Administratora do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Podanie danych osobowych jest wymogiem do wykonania obowiązków Administratora.
11. Administrator nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji oraz profilowania.

Ja,zapoznałam/em się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych.

.....
/data/

.....
/podpis wnioskodawcy/

Weryfikacja wniosku

Wypełnia pracownik Urzędu Miasta Mława

Tożsamość osoby wnioskującej o sfinansowanie zabiegu potwierdzono/nie potwierdzono* na podstawie ewidencji ludności lub złożonych deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi.

Wniosek został pozytywnie/negatywnie zweryfikowany przez Wydział Gospodarki Komunalnej, Mieszkaniowej i Ochrony Środowiska

Uwagi:

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

.....
Data i podpis pracownika

*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2 do Zasad finansowania zabiegu sterylizacji/kastracji psów oraz kotów właścicielskich oraz kotów wolno żyjących w związku z realizacją zadania „Zapobieganie bezdomności zwierząt na terenie Miasta Mława”.

Mława,
(data)

Urząd Miasta Mława
Ul. Stary Rynek 19
06-500 Mława

**Skierowanie
na zabieg sterylizacji/kastracji, elektronicznego oznakowania zwierzęcia, którego
właściciel/opiekun społeczny jest mieszkańcem Miasta Mława**

Niniejszym kieruję zwierzę zgłoszone przez właściciela/opiekuna społecznego kotów wolno żyjących:

.....

na zabieg:

- | | |
|--------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | sterylizacji |
| <input type="checkbox"/> | kastracji |
| <input type="checkbox"/> | elektronicznego oznakowania |

Informacje posiadane o zwierzęciu:

- Gatunek:
- Rasa:
- Data urodzenia (wiek):
- Płeć:
- Waga (dotyczy suki):

Zwierzę na zabieg doprowadzone i odebrane zostanie przez właściciela/opiekuna społecznego

.....

.....
Podpis pracownika urzędu