

ZARZĄDZENIE NR 179/20
BURMISTRZA MIASTA BIELSK PODLASKI

z dnia 10 stycznia 2020 r.

w sprawie określenia zasad podejmowania interwencji w sprawie bezdomnych psów w 2020 r. przez Miasto Bielsk Podlaski

Na podstawie art. 30 ust.1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2019 r. poz. 506, poz.1309, poz.1696, poz.1815 i poz. 1571) oraz § 9 ust 3 uchwały Nr XVI/137/19 Rady Miasta Bielsk Podlaski z dnia 27 grudnia 2019 r. w sprawie przyjęcia Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie miasta Bielsk Podlaski w 2020 r. zarządza się, co następuje:

§ 1. Przyjmuje się Regulamin w sprawie określenia zasad podejmowania interwencji w sprawie bezdomnych psów w 2020 r. przez Miasto Bielsk Podlaski, stanowiący załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 2. Zarządzenie podaje się do publicznej wiadomości w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miasta Bielsk Podlaski oraz w sposób zwyczajowo przyjęty.

§ 3. Wykonanie zarządzenia powierza się Referatowi Gospodarki Komunalnej, Handlu i Rolnictwa.

§ 4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Burmistrz Miasta

Jarosław Borowski

REGULAMIN
określający zasady podejmowania interwencji w sprawie bezdomnych psów w 2020r. przez Miasto Bielsk Podlaski

§ 1.

Postanowienia ogólne.

1. Niniejszy Regulamin określa:

1) zasady:

- a) podejmowania interwencji w sprawie bezdomnych psów, w tym zlecenia ich sterylizacji lub kastracji;
- b) powołania Społecznego Opiekuna Psów;
- c) dokarmiania bezdomnych psów, w tym zakupu karmy;
- d) kontroli wykorzystywania karmy przez Społecznych Opiekunów Psów,

2) wzory niezbędnych druków(załączniki od nr 1 do nr 7 niniejszego Regulaminu).

2. Ilekroć mowa w Regulaminie o:

- 1) **Społecznym Opiekunie Psów** – należy przez to rozumieć osobę fizyczną lub organizację społeczną zajmującą się ochroną zwierząt wpisaną do Rejestru Społecznych Opiekunów Psów bezdomnych z terenu miasta Bielsk Podlaski na podstawie wniosku, o którym mowa w pkt. 2;
- 2) **wniosku o wpisanie do Rejestru Społecznych Opiekunów Psów** – należy przez to rozumieć wniosek w brzmieniu określonym w załączniku Nr 1 niniejszego Regulaminu;
- 3) **wniosku o przyznanie karmy** – należy przez to rozumieć wniosek w brzmieniu określonym w załączniku Nr 2 niniejszego Regulaminu;
- 4) **protokole zdawczo – odbiorczym** – należy przez to rozumieć protokół w brzmieniu określonym w załączniku Nr 3 niniejszego Regulaminu;
- 5) **„wniosku o sfinansowanie ze środków z budżetu Miasta Bielsk Podlaski usługi weterynaryjnej”** – należy przez to rozumieć wniosek złożony przez Społecznego Opiekuna Psów lub pracownika Referatu Gk, dotyczący bezdomnych psów w sprawie sterylizacji, kastracji, uspienia ślepych miotów, udzielenia psom w razie konieczności innej niezbędnej usługi weterynaryjnej o charakterze opiekuńczo – leczniczym (np. odrobaczenie, odpchlenie), w brzmieniu określonym w załączniku nr 4 niniejszego Regulaminu;
- 6) **skierowaniu** - należy przez to rozumieć dokument, uprawniający wnioskodawcę do wykonania w odpowiednim gabinecie weterynaryjnym określonych usług weterynaryjnych na koszt Miasta w brzmieniu określonym w załączniku Nr 5 niniejszego Regulaminu;
- 7) **oświadczeniu** – należy przez to rozumieć pisemne wyrażenie woli przez Społecznego Opiekuna Psów o zapewnieniu przez niego opieki w okresie pozabiegowym, rekonwalescencji, związanej z przeprowadzonym zabiegiem kastracji lub sterylizacji lub innej usługi weterynaryjnej o charakterze opiekuńczo – leczniczym w brzmieniu określonym w załączniku nr 6 niniejszego Regulaminu;
- 8) **poświadczenia wykonania usługi weterynaryjnej** – należy przez to rozumieć pisemne potwierdzenie przez osobę uprawnioną, reprezentującą Wykonawcę lub działającego z jego upoważnienia, wykonania usługi w gabinecie weterynarii oraz poświadczenia wykonania usługi przez wnioskodawcę, o którym mowa w pkt. 5, w brzmieniu określonym w załączniku nr 7 niniejszego Regulaminu.

§ 2. Zasady podejmowania interwencji w sprawie bezdomnych psów.

1. Miasto w celu realizacji Programu może realizować zabiegi weterynaryjne związane z zapobieganiem bezdomności psów poprzez:

- 1) Schronisko, z którym Miasto ma podpisaną umowę.
- 2) dokonywanie wydatków bezpośrednich w ramach obowiązującego planu finansowego Urzędu Miasta Bielsk Podlaski w trybie art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 tj.), chyba że mają zastosowanie inne przepisy tej ustawy, obejmujących:
 - a) usługi sterylizacji i znakowania elektronicznego wraz z opieką nad zwierzęciem w okresie rekonwalescencji przez okres nie dłuższy niż 5 dni po zabiegu,
 - b) usługi kastracji i znakowania elektronicznego wraz z opieką nad zwierzęciem w okresie rekonwalescencji przez okres nie dłuższy niż 5 dni po zabiegu,
 - c) usługi uśpienia ślepego miotu,
 - d) udzielenia w razie konieczności innej niezbędnej usługi weterynaryjnej o charakterze opiekuńczo – leczniczym, w tym szczepienia przeciwko wściekliznie.

2. Dokonywanie wydatków bezpośrednich z zastosowaniem trybu wymienionego w ust.1 pkt. 2 może być realizowane w przypadku

- 1) zgłoszenia potrzeby wykonania którejkolwiek usługi przez Społecznego Opiekuna Psów, tylko w sytuacji gdy podejmie się on pełnić funkcję opiekuna bezdomnego psa do czasu przeprowadzenia adopcji, a w przypadku bezskuteczności działań – umieszczenia go w schronisku.
- 2) uzyskania z innego źródła informacji o takiej potrzebie przez pracownika merytorycznego Referatu.

3. Zapotrzebowanie na usługę weterynaryjną przez Społecznego Opiekuna Psów będzie zgłoszone na druku w brzmieniu wskazanym w **załączniku nr 4 do niniejszego Regulaminu**.

4. W przypadku, określonym w ust.2 pkt. 2, pracownik na tę okoliczność sporządza notatkę służbową

5. Wypełniony i podpisany druk, o którym mowa w ust.3, stanowić będzie wniosek o sfinansowanie usługi ze środków budżetu Miasta w ramach planu finansowego Urzędu Miasta Bielsk Podlaski.

6. Społeczny Opiekun Psów zostanie niezwłocznie powiadomiony przez Referat Gk o sposobie realizacji jego wniosku.

7. Ilość wykonanych zabiegów będzie uzależniona od możliwości finansowych Miasta.

8. Miasto w sprawie przeprowadzenia usług weterynaryjnych, o których mowa w ust.1 pkt 2, zawiera umowę z lekarzem weterynarii.

9. Pracownik Referatu Gk na wniosek, o którym mowa w § 1 ust.2 pkt.5, wydaje Społecznemu Opiekunowi Psów skierowanie bezdomnego psa na wykonanie usługi:

- 1) sterylizacji i znakowania elektronicznego wraz z opieką w okresie rekonwalescencji nie dłuższym niż 5 dni po zabiegu, lub
- 2) kastracji i znakowania elektronicznego wraz z opieką w okresie rekonwalescencji nie dłuższym niż 5 dni po zabiegu, lub
- 3) uśpienia ślepych miotów, lub
- 4) udzielenia psu w razie konieczności innej niezbędnej usługi weterynaryjnej o charakterze opiekuńczo – leczniczym,

zgodnie z brzmieniem, określonym w **załączniku nr 5** do niniejszego Regulaminu.

10. Pracownik Referatu Gk wydając skierowanie, o którym mowa w ust.8, przyjmuje jednocześnie od Społecznego Opiekuna Psów oświadczenie w brzmieniu, określonym w **załączniku nr 6** do niniejszego Regulaminu.

11. Po wykonaniu przez lekarza weterynarii odpowiednio zabiegu sterylizacji lub kastracji lub innej usługi o charakterze opiekuńczo-leczniczym i wskazanym przez lekarza weterynarii okresie rekonwalescencji, w tym zdjęciu szwów (chyba, że będą to szwy rozpuszczalne), Społeczny Opiekun Psów podejmuje działania zmierzające do adopcji psa. W przypadku bezskuteczności działań adopcyjnych, które nie mogą trwać dłużej niż 3 miesiące od dnia przejścia psa od lekarza weterynarii po wykonanym zabiegu sterylizacji/kastracji/znakowania, pracownik Referatu Gk zawiadamia schronisko celem umieszczenia psa w schronisku.

12. Społeczny Opiekun Psów, w przypadkach określonych w ust.8, staje się opiekunem psa na czas określony, tj. od dnia przejścia psa od lekarza weterynarii do czasu przekazania psa w adopcję nowemu opiekunowi, lub do schroniska.

13. Adopcje przeprowadza wybrane schronisko dla zwierząt lub Społeczny Opiekun Psów.

14. Społeczny Opiekun Psów w okresie podejmowania działań adopcyjnych w stosunku do bezdomnego psa staje się jego opiekunem.

§ 3. Zasady powołania Społecznego Opiekuna Psów.

1. Społecznym Opiekunem Psów może zostać pełnoletnia osoba fizyczna lub organizacja społeczna zajmujące się ochroną zwierząt, które złożyły wniosek o wpisanie do Rejestru Społecznych Opiekunów Psów oraz oświadczenie, że podejmą działania związane z adopcją psa na druku **w brzmieniu określonym w załączniku nr 1 niniejszego Regulaminu**.

2. Weryfikację wniosków przeprowadza pracownik merytoryczny Referatu Gk. O podjętej decyzji, nie mającej charakteru decyzji administracyjnej, Referat Gk powiadamia pisemnie wnioskodawcę w terminie 14 dni od dnia złożenia wniosku. Od decyzji odmownej nie przysługuje odwołanie.

3. Pracownik merytoryczny Referatu Gk prowadzi Rejestr Społecznych Opiekunów Psów.

4. Społeczny Opiekun Psów wpisany do Rejestru, o którym mowa w ust.1, nie traci statusu Społecznego Opiekuna Psów pomimo utraty mocy niniejszego Regulaminu.

§ 4. Dokarmianie bezdomnych psów, w tym zakup karmy i jej wydawanie.

1. Społeczny Opiekun Psów w okresie sprawowania czasowej opieki nad bezdomnym psem może starać się o przyznanie z Miasta darmowej karmy.

2. Karma przyznawana jest na pisemny wniosek Społecznego Opiekuna Psów, o którym mowa w § 1 ust.2 pkt. 3 niniejszego Regulaminu.

3. O przyznaniu karmy i terminie jej odbioru Społeczny Opiekun Psów powiadomiony zostanie telefonicznie na podany we wniosku nr telefonu.

4. Odmowy przyznania karmy dokonuje się pisemnie wraz z uzasadnieniem.

5. Zakupu karmy dokonuje Miasto.

6. Karma będzie wydawana Społecznemu Opiekunowi Psów we wskazanej lecznicy weterynaryjnej lub sklepie.

7. Ilość wydawanej karmy będzie uzależniona od możliwości finansowych Miasta.

8. Społeczny Opiekun Psów potwierdza odebranie karmy w protokole zdawczo – odbiorczym przygotowanym przez pracownika merytorycznego Referatu Gk (**druk w brzmieniu określonym w załączniku Nr 3 niniejszego Regulaminu**).

9. Społeczny Opiekun Psów przy wykonywaniu czynności związanych z opieką nad psami może posługiwać się innymi osobami. Ponosi on pełną odpowiedzialność za bezdomnego psa w okresie sprawowania nad nim opieki.

§ 5. Kontrola wykorzystywania karmy wydawanej Społecznym Opiekunom Psów.

1. Referat Gk przeprowadza kontrolę czynności Społecznych Opiekunów Psów. Kontroli podlega:

- 1) sposób wykorzystania darmowej karmy przekazanej przez Miasto,
- 2) warunki, w jakich dokarmiane są psy.

2. Referat Gk. nie ma obowiązku powiadamiania Społecznego Opiekuna Psów o zamiarze przeprowadzenia kontroli i terminie tej kontroli.

3. Z przeprowadzonej kontroli kontrolujący sporządza notatkę służbową.

4. W razie stwierdzenia nieprawidłowości podczas kontroli Społeczny Opiekun Psów może zostać skreślony z Rejestru Społecznych Opiekunów Psów.

5. Społeczny Opiekun Psów, który został skreślony z Rejestru, nie może zostać ponownie na nią wpisany przez okres 1 roku.

6. W przypadku potwierdzonego wykorzystywania darmowej karmy w inny sposób niż dokarmianie bezdomnych psów, zwłaszcza jej marnotrawienie lub sprzedaż, Społeczny Opiekun Psów zostanie obciążony kosztami jej zakupu i skreślony z Rejestru Społecznych Opiekunów Psów bez możliwości ponownego ubiegania się o status Społecznego Opiekuna Psów.

§ 6. Regulamin obowiązuje w okresie obowiązywania Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie miasta Bielsk Podlaski w 2020 r.

**WNIOSEK
O WPISANIE DO REJESTRU SPOŁECZNYCH OPIEKUNÓW PSÓW BEZDOMNYCH**

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że podejmę działania związane z adopcją psa/psów i do czasu przekazania psa w adopcję lub do schroniska będę je systematycznie dokarmiał. W związku z tym proszę o wpisanie mnie do Rejestru Społecznych Opiekunów Psów. Niżej podaję niezbędne informacje związane z moją osobą oraz prowadzoną przeze mnie w tym zakresie działalnością społeczną.

Imię i nazwisko Społecznego Opiekuna Psów	
Adres zamieszkania, numer telefonu	
Bezdomne psy objęte opieką, ich liczba w szt.; w załączeniu zdjęcia zwierząt (mogą być również wysłane pocztą elektroniczną);	
Miejsce przebywania bezdomnych psów: Bielsk Podlaski, przy ul.	

Zobowiązuję się informować Urząd Miasta Bielsk Podlaski o wszelkich zmianach danych przedstawionych w powyższej tabeli, w tym o fakcie zaprzestania udzielania zadeklarowanej przeze mni pomocy psom.

Bielsk Podlaski dn.

.....
(Czytelny podpis Społecznego Opiekuna Psów)

Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem 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)(Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej, L 119, 4 maja 2016).

Bielsk Podlaski dn.

.....
(Czytelny podpis Społecznego Opiekuna Psów)

**WNIOSEK
O PRYZYCNANIE BEZPŁATNEJ KARMY W CELU DOKARMIANIA BEZDOMNYCH PSÓW**

1.	Imię i nazwisko Społecznego Opiekuna Psów	
2.	Adres zamieszkania, numer telefonu	
3.	Bezdomne psy objęte opieką ogółem, ich liczba w szt.	
1)	Miejsce przebywania bezdomnych psów, Bielsk Podlaski, przy ul.....; w załączeniu zdjęcia zwierząt (mogą być również wysłane pocztą elektroniczną)	
	a	Psy bezdomne objęte opieką, ich liczba w szt.
	b	Ilość karmień psów w ciągu dnia
	c	Psy dokarmiane są w godzinach
	d	Psy dokarmiane są w pomieszczeniu ¹⁾
	e	Psy dokarmiane są w budynku /na zewnątrz/ w innym miejscu
2)	Miejsce przebywania bezdomnych psów, Bielsk Podlaski, przy ul.....; w załączeniu zdjęcia zwierząt (mogą być również wysłane pocztą elektroniczną)	
	a	Psy bezdomne objęte opieką, ich liczba w szt.
	b	Ilość karmień psów w ciągu dnia
	c	Psy dokarmiane są w godzinach
	d	Psy dokarmiane są w pomieszczeniu
	e	Psy dokarmiane są w budynku /na zewnątrz/ w innym miejscu
3)	Miejsce przebywania bezdomnych psów, Bielsk Podlaski, przy ul.....; w załączeniu zdjęcia zwierząt (mogą być również wysłane pocztą elektroniczną)	
	a	Psy bezdomne objęte opieką, ich liczba w szt.
	b	Ilość karmień psów w ciągu dnia
	c	Psy dokarmiane są w godzinach
	d	Psy dokarmiane są w pomieszczeniu
	e	Psy dokarmiane są w budynku /na zewnątrz/ w innym miejscu

¹⁾ proszę opisać miejsce wystawiania karmy tak, aby można było skontrolować dokarmianie psów

Bielsk Podlaski dn.

.....
(Czytelny podpis Społecznego Opiekuna Psów)

Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem 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)(Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej, L 119, 4 maja 2016).

Bielsk Podlaski dn.

.....
(Czytelny podpis Społecznego Opiekuna Psów)

**PROTOKÓŁ
ZDAWCZO - ODBIORCZY**

Pan/Pani¹⁾.....
zamieszkały/a
legitymujący/a się dowodem osobistym nr
wydanym przez
potwierdza odbiór karmy w ilości
przeznaczonej do dokarmiania psów bezdomnych zgodnie z wnioskiem z dnia

Bielsk Podlaski dn.
.....
(Czytelny podpis Społecznego Opiekuna Psów)

Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem 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)(Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej, L 119, 4 maja 2016).

Bielsk Podlaski dn.
.....
(Czytelny podpis Społecznego Opiekuna Psów)

¹⁾ niewłaściwe skreślić

WNIOSEK

o sfinansowanie ze środków budżetu Miasta Bielsk Podlaski usługi weterynaryjnej dotyczącej bezdomnych psów:

1. sterylizacji¹/kastracji¹/znakowania elektronicznego¹ wraz z opieką w okresie rekonwalescencji nie dłuższym niż 5 dni po zabiegu;
2. uśpienia ślepych miotów¹
3. udzielenia psom w razie konieczności innej niezbędnej usługi weterynaryjnej o charakterze opiekuńczo – leczniczym¹

1	Imię i nazwisko Społecznego Opiekuna Psów		
2	Adres zamieszkania lub siedziby:		
3	Rodzaj zabiegu weterynaryjnego:		
1)	sterylizacja i znakowanie elektroniczne bezdomnego psa wraz z opieką w okresie rekonwalescencji nie dłuższym niż 5 dni po zabiegu		
	a	ilość zwierząt zgłoszonych do zabiegu (szt.):	
	b	miejsce przebywania zwierząt:	
	c	informacje dodatkowe:	
2)	kastacja i znakowanie elektroniczne bezdomnego psa wraz z opieką w okresie rekonwalescencji nie dłuższym niż 5 dni po zabiegu		
	a	ilość zwierząt zgłoszonych do zabiegu (szt.):	
	b	miejsce przebywania zwierząt:	
	c	informacje dodatkowe:	
3)	uśpienie ślepego miotu¹ bezdomnych psów		
	a	ilość zwierząt zgłoszonych do zabiegu (szt.):	
	b	miejsce przebywania zwierząt:	
	c	informacje dodatkowe:	
4)	udzielenie bezdomnym psom w razie konieczności innej niezbędnej usługi weterynaryjnej o charakterze opiekuńczo – leczniczym¹.		
	a	ilość zwierząt zgłoszonych do zabiegu (szt.):	
	b	miejsce przebywania zwierząt:	
	c	informacje dodatkowe:	

¹ właściwą usługę zakreślić i wypełnić

Bielsk Podlaski dn.

.....
(Czytelny podpis Społecznego Opiekuna Psów)

Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem 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)(Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej, L 119, 4 maja 2016).

Bielsk Podlaski dn.

.....
(Czytelny podpis Społecznego Opiekuna Psów)

.....
(pieczęć)

Gk. 6140. 2020

Bielsk Podlaski, dnia

**SKIEROWANIE
bezdonnego psa/psów¹⁾
nr/.....
na wykonanie usługi weterynaryjnej**

1. sterylizacji / kastracji/znakowania elektronicznego wraz z opieką w okresie rekonwalescencji nie dłuższym niż 5 dni po zabiegu;

2. uśpienia ślepych miotów;

3. udzielenia w razie konieczności innej niezbędnej usługi weterynaryjnej o charakterze opiekuńczo – leczniczym w tym szczepienia przeciwko wściekliznie¹⁾;

Niniejszym kieruję bezdonnego psa na wniosek (wg załącznika nr 4 Regulaminu)

z dnia:, Pani/Pana:,

zam.:, tel.:,

będącego Społecznym Opiekunem Psów na wykonanie usługi
(nazwa usług/i)

która wykonana zostanie w **gabinecie weterynaryjnym:**

.....
(nazwa gabinetu weterynaryjnego, nr tel.)

Opis psów skierowanych do wykonania ww. usługi:

1. Wiek:.....

2. Płeć:.....

Aktualne miejsce przebywania zwierzęcia:

.....
(Podpis przedstawiciela Miasta Bielsk Podlaski wydającego skierowanie)

Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem 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)(Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej, L 119, 4 maja 2016).

Bielsk Podlaski dn.

.....
(Czytelny podpis Społecznego Opiekuna Psów)

Pouczenie:

1. Standardowy zabieg obejmuje:

1) wizytę kwalifikującą, w tym badanie kliniczne przed zabiegiem,

2) wykonanie standardowego zabiegu sterylizacji lub kastracji,

.....
¹⁾ niewłaściwe skreślić

- 3) zapewnienie zwierzęciu opieki pooperacyjnej do czasu wybudzenia z narkozy, w tym podanie środka przeciwbólowego i antybiotyku,
- 4) wizytę kontrolną w gabinecie, w tym podanie antybiotyku oraz ewentualnie podanie środka przeciwbólowego,
- 5) kolejną wizytę kontrolną w gabinecie, obejmującą badanie kliniczne oraz zdjęcie szwów (chyba, że będą to szwy rozpuszczalne).

2. Społeczny Opiekun Psów zobowiązany jest do zapewnienia psu odpowiedniej opieki w okresie pozabiegowym, zgodnej z zaleceniami lekarskimi z tym, że Miasto finansuje pobyt psa w okresie pozabiegowym / rekonwalescencji przez okres nie dłuższy niż 5 dni, natomiast Społeczny Opiekun Psów zapewnia, że dopilnuje zdjęcie szwów psu w Gabinetie Weterynarii wskazanym w skierowaniu (chyba, że będą to szwy rozpuszczalne) oraz zapewni psu opiekę w terminie określonym w § 2 ust.11 Regulaminu.

3. Zabieg musi zostać wykonany w terminie do 30 dni od daty otrzymania skierowania na zabieg.

Po upływie tego terminu skierowanie jest nieważne.

Oświadczenie

Společnego Opiekuna Psów o zapewnieniu przez niego opieki w okresie pozabiegowym/rekonwalescencji

W związku z otrzymaniem przeze mnie skierowania bezdomnego psa na zabieg ja niżej podpisany/a oświadczam, że będąc Společnym Opiekunem Psów, zarejestrowanym w ewidencji prowadzonej przez Urząd Miasta Bielsk Podlaski pod poz..... zobowiązuję się do:

1. dopilnowania, aby psu zostały zdjęte szwy po dokonanych zabiegu w Gabinetie Weterynarii, w którym był robiony zabieg, chyba, że będą to szwy rozpuszczalne,
2. zapewnienia psu odpowiedniej opieki w okresie pozabiegowym/rekonwalescencji, zgodnej z zaleceniami lekarskimi do czasu adopcji psa lub umieszczenia psa w schronisku,
3. Pies w okresie sprawowania przeze mnie opieki będzie przebywał pod adresem:

Bielsk Podlaski, ul.

w np. domu mieszkalnym/garażu/szopie/piwnicy/innym
miejscu¹⁾ (wskazać)

Bielsk Podlaski dn.....
(Czytelny podpis Společnego Opiekuna Psów)

Skierowanie otrzymałam/-em.....
(data) (Czytelny podpis Společnego Opiekuna Psów)

Skierowanie jest ważne 30 dni od daty otrzymania skierowania na wykonanie usługi.

Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem 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)(Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej, L 119, 4 maja 2016).

.....
(Czytelny podpis Společnego Opiekuna Psów)

¹⁾ niewłaściwe skreślić

.....

(pieczęć gabinetu weterynarii)

POŚWIADCZENIE WYKONANIA USŁUGI WETERYNARYJNEJ

Dotyczy: skierowania nr/.....

bezdomnego psa na zabieg weterynaryjny kastracji/sterylizacji/znakowania lub innej usługi opiekuńczo - leczniczej wraz z pobytem i opieką medyczną psa w okresie rekonwalescencji:

Część wypełniana w Gabinetcie Weterynaryjnym po zabiegu (po wypełnieniu do zwrotu przy fakturze)

1. Wnioskodawca – Społeczny Opiekun Psów (imię i nazwisko).....

2. Nazwa zabiegu¹⁾..... zł

3. Data przeprowadzenia zabiegu

4. Wynagrodzenie za wykonanie zabiegu (brutto).....zł

5. Pobyt i opieka medyczna psa w okresie rekonwalescencji, tj.

1) w okresie od do

2) ilość dni

3) wynagrodzenie za usługę (brutto).....

6. Numer transpondera („czipa”).....

Bielsk Podlaski dn.

.....
(Podpis i pieczęć lekarza weterynarii)

Potwierdzam wykonanie zabiegu i odbiór psa w dniu :

.....
(Czytelny podpis Społecznego Opiekuna Psów)

¹⁾ właściwe podkreślić i wpisać w pkt.2