Wnioskodawca:	**Wniosek**
(imię i nazwisko oraz adres zamieszkania wnioskodawcy) .... *Adres korespondencyjny (gdy jest inny niż adres zamieszkania)* .... Nr telefonu:…… e-mail:…….....	**o dofinansowanie kosztów zabiegu sterylizacji lub kastracji zwierząt w ramach Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Kraśnik w 2025 roku** **OS 6140** Kraśnik, dnia …….. **WÓJT GMINY KRAŚNIK**

1. **Miejsce przebywania zwierząt zgłoszonych do zabiegu:**
   ……..……..
2. **Informacje o zwierzęciu zgłoszonym do zabiegu:**
   a) Gatunek: ……...
   b) Rasa: …….
   c) Płeć: ……..……
   d) Waga: ……
   e) Wiek: ……
   f) Umaszczenie: …….…...
3. **Rodzaj zabiegu*:**
   - ☐ sterylizacja
   - ☐ kastracja
4. **Oświadczam, że*:**
   - ☐ jestem mieszkańcem Gminy Kraśnik,
   - ☐ zapoznałem/am się z zasadami sterylizacji i kastracji zwierząt w Gminie Kraśnik określonymi w Programie opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Kraśnik w 2025 roku,
   - ☐ jestem właścicielem zgłoszonego do zabiegu zwierzęcia,
   - ☐ zwierzę, które zgłaszam do zabiegu jest bezdomne i nie ma możliwości ustalenia jego właściciela lub innej osoby, pod której opieką trwale dotąd pozostawało jednocześnie zobowiązuję się do zaadoptowania i dalszej opieki nad zwierzęciem po zabiegu,
   - ☐ kot(y), które zgłaszam do zabiegu sterylizacji/kastracji są wolno żyjącymi, a miejscem przebywania ich jest ……..……
5. **Oświadczam ponadto, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.**
6. **Zobowiązuję się, do:**
   a) uregulowania we własnym zakresie pozostałych kosztów sterylizacji/kastracji oraz wszelkich innych kosztów zawiązanych z opieką pooperacyjną,
   b) uzgodnienia terminu wykonania zabiegu w Gabinecie Weterynaryjnym z którym gmina ma podpisaną umowę: tj. Przedsiębiorstwo Wielobranżowe „EWET" Ewa Mozgawa, NIP: 715-191-45-23, REGON: 061100458, z siedzibą przy ul. Lubelska 122, 23-200 Kraśnik,
   c) dowiezienia zwierząt na zabieg sterylizacji/kastracji do gabinetu weterynaryjnego o którym mowa powyżej, we własnym zakresie i na własny koszt, a następnie odebranie tych zwierząt po zabiegu
   w terminie uzgodnionym z lekarzem weterynarii,
   d) zastosowania się do zaleceń otrzymanych od lekarza weterynarii, oraz do zapewnienia dalszej opieki zwierzętom po zabiegu, we własnym zakresie i na własny koszt.

……..….. ……..
Miejscowość, dnia *Podpis wnioskodawcy*

WYPEŁNIA URZĄD GMINY KRAŚNIK
MERYTORYCZNA WERYFIKACJA WNIOSKU *Znak sprawy: …….* *Wniosek zweryfikowano :* □ *pozytywnie* □ *negatywnie* *Zwierzę kwalifikuje się do zabiegu:* □ *bezpłatnego* □ *z częściową dopłatą* *……* *Data i podpis upoważnionego pracownika Urzędu Gminy Kraśnik*
ZLECENIE WYKONANIA ZABIEGU *Zlecam wykonanie zbiegu zgodnie z merytoryczną weryfikacją.* *……* *Data i podpis Wójta Gminy Kraśnik lub osoby upoważnionej*

WYPEŁNIA LEKARZ WETERYNARII
DECYZJA LEKARZA WETERYNARII *Potwierdzam, że w dniu …… wykonano zabieg*:* □ *sterylizacja kotki* □ *kastracja kota* □ *sterylizacja suki:* □ *do 15kg* □ *16-30kg* □ *powyżej 30kg* □ *kastracja psa* *Odmówiono wykonania zabiegu z powodu* *……* *UWAGA: Warunkiem zapłaty lub częściowej zapłaty za wykonaną usługę jest załączenie niniejszego dokumentu do prawidłowo wystawionej faktury na Gminę Kraśnik.* *…….* *Data, podpis i pieczęć lekarza weterynarii*

POUCZENIE

1. *Zgodnie z § 11 uchwały Nr X/69/2025 Rady Gminy Kraśnik z dnia 21 lutego 2025 r. w sprawie przyjęcia Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Kraśnik w 2025 roku (Dz. Urz. Woj. Lub. z 2025r. poz. 1214),* ***częściowemu dofinansowaniu*** *zabiegu sterylizacji lub kastracji podlegają zwierzęta posiadające właścicieli w niżej wymienionych kwotach:*
   a) *sterylizacja kotki – 151,20 zł brutto,*
   b) *kastracja kota – 97,20 zł brutto,*
   c) *sterylizacja suki: do 15kg –189 zł brutto, 16-30kg – 216 zł brutto, powyżej 30kg – 243 zł brutto,*
   d) *kastracji psa – 189 zł brutto.*
2. *Warunkiem otrzymania* ***częściowego dofinansowania*** *jest:*
   a) *okazanie dokumentu stwierdzającego adres zamieszkania na terenie Gminy Kraśnik (np. poprzez okazanie potwierdzenia zapłaty za odpady komunalne),*
   b) *okazanie dokumentu potwierdzającego aktualne szczepienie zwierząt przeciw wściekliźnie (np. okazanie książeczki zdrowia).*
3. *Usługę weterynaryjną (sterylizację, kastrację) wykonuje* ***Przedsiębiorstwo Wielobranżowe „EWET" Ewa Mozgawa, NIP: 715-191-45-23, REGON: 061100458, z siedzibą przy ul. Lubelskiej 122, 23-200 Kraśnik.***
4. *Dofinansowanie zabiegu sterylizacji lub kastracji zwierząt przeprowadzane jest według kolejności złożonych w Urzędzie Gminy Kraśnik wniosków oraz w ramach posiadanych środków finansowych zaplanowanych na ten cel w Programie.* ***Właściciel może otrzymać dofinansowanie zabiegu maksymalnie 2 zwierząt w danym roku kalendarzowym****.*
5. *Gmina Kraśnik nie pokrywa kosztów dodatkowego leczenia w razie nieprzewidzianych powikłań wynikających z samookaleczenia się zwierząt z powodu niedopilnowania przez właściciela (np. wygryzanie szwów). Ponadto wszystkie inne zabiegi przeprowadzane na zwierzętach, przed jak i po zabiegu sterylizacji lub kastracji, wykonywane są na koszt właściciela zwierząt.*

**zaznaczyć właściwe*

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz. Urz. UE.L. 2016.119.1), dalej RODO, informuję o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Kraśnik, z siedzibą przy ul. Kościuszki 24, 23-200 Kraśnik (tel. kont. 81/8843427, e-mail: sekretariat@gminakrasnik.pl).
2. W Urzędzie Gminy Kraśnik wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: inspektordanychosobowych@gminakrasnik.pl lub pisemnie na adres Administratora.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu udostępnienia danych kontaktowych.
4. Dane osobowe będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a) ww. Rozporządzenia.
6. Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora, a także te, które na mocy wyrażonej zgody mogą te dane otrzymać.
7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:

– żądania dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych.
– cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
– wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak możliwość kontaktu w przypadku nieobecności pracownika.
9. Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.
10. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.