

## **PROJEKT**

*Załącznik do Uchwały  
Nr...../...../2025  
Rady Miejskie w Dziwnowie  
Z dnia .....2025 r.*

### **Program opieki nad zwierzętami bezdomnymi i wolno żyjącymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Dziwnów**

#### **§ 1**

Uchwała ma zastosowanie w stosunku do bezdomnych i wolno żyjących zwierząt przebywających w granicach administracyjnych Gminy Dziwnów.

#### **§ 2**

Celem niniejszej uchwały jest:

- 1) zapobieganie wzrostu populacji zwierząt bezdomnych i wolno żyjących, w szczególności poprzez sterylizację i kastrację kotów i psów, a także usypianie ślepych miotów w uzasadnionych przypadkach;
- 2) zapewnienie opieki bezdomnym zwierzętom, w szczególności poprzez poszukiwanie nowych właścicieli dla zwierząt;
- 3) promowanie prawidłowych postaw i zachowań człowieka w stosunku do zwierząt oraz edukacja społeczeństwa w zakresie obowiązków spoczywających na właścicielach i opiekunach kotów i psów;
- 4) zapewnienie bezpieczeństwa mieszkańcom.

#### **§ 3**

Realizację działań dotyczących przeciwdziałaniu bezdomności zwierząt prowadzą przy wzajemnej współpracy:

- 1) Komunalne Schronisko dla bezdomnych zwierząt w Sosnowicach z siedzibą w Sosnowice 6, 72-410 Golczewo, poprzez zapewnienie opieki zwierzętom, sterylizację oraz kastrację zwierząt, oraz poszukiwanie nowych właścicieli;
- 2) placówki oświatowe poprzez aktywne uczestniczenie w działaniach informacyjnych i edukacyjnych mieszkańców;
- 3) Straż Miejska w Dziwnowie poprzez pomoc w wyłapywaniu i transporcie bezdomnych zwierząt;
- 4) Inspektor ochrony środowiska UM w Dziwnowie poprzez pełnienie funkcji koordynatora działań dotyczących ograniczania populacji zwierząt bezdomnych i wolnożyjących;
- 5) opiekunów społecznym dokarmiającym koty wolnożyjące na terenie gminy Dziwnów, którzy zadeklarowali pisemną zgodę na opiekę nad kotami bezdomnymi do czasu znalezienia dla nich domu oraz pomoc w znalezieniu dla nich nowych właścicieli oraz innych bezdomnych zwierząt domowych.

#### **§ 4**

Zapobieganie bezdomności i opieka nad zwierzętami wolno żyjącymi na terenie Gminy Dziwnów polega na:

- 1) objęciu opieką zwierząt przebywających w schronisku poprzez zapewnienie im właściwych warunków bytowania oraz zapewnienie opieki lekarsko-weterynaryjnej;

- 2) tworzeniu rejestru tzw. społecznych opiekunów zwierząt, a w szczególności kotów;
- 3) zakupie karmy, która przekazywana będzie w ramach potrzeb, głównie w okresie zimowym, opiekunom społecznym dokarmiającym koty wolnożyjące na terenie gminy Dziwnów;
- 4) zmniejszaniu populacji poprzez sterylizację i kastrację kotów żyjących na wolności;
- 5) odławianiu i umieszczaniu w schronisku zwierząt bezdomnych, zagubionych i błąkających się po terenie Gminy Dziwnów. Zgłoszenia dokonuje się do Urzędu Miejskiego bądź na Posterunek Policji w Dziwnowie. Zgłoszenie odbiera i wykonuje Straż Miejska bądź Policja;
- 6) zmniejszaniu populacji poprzez sterylizację i kastrację zwierząt przebywających w schronisku;
- 7) poszukiwaniu dotychczasowych właścicieli lub nowych właścicieli dla zwierząt przebywających w schronisku. Zadanie realizuje Straż Miejska, Inspektor ochrony środowiska UM w Dziwnowie oraz Komunalne Schronisko w Sosnowicach;
- 8) dokonywaniu w uzasadnionych przypadkach usypiania ślepych miotów zwierząt z obszaru obejmującego gminę;
- 9) edukacji mieszkańców Gminy Dziwnów w zakresie kształtowania prawidłowych postaw i zachowań człowieka w stosunku do zwierząt oraz w zakresie obowiązków spoczywających na właścicielach i opiekunach zwierząt;
- 10) zapewnienie opieki weterynaryjnej zwierząt, usypianie ślepych miotów współpracę z Gabinetem Weterynaryjnym Cztery Łapy z siedzibą w Kamieniu Pomorskim, przy ul. Chopina 59, 72-400 Kamień Pomorski. Nr kontaktowy: 511 294 994;
- 11) zapewnienie **całodobowej opieki weterynaryjnej zwierząt**, usypianie ślepych miotów oraz **interwencje w przypadkach zdarzeń drogowych z udziałem zwierząt** poprzez współpracę z Gabinetem Weterynaryjnym Centrum zabiegów operacyjnych technikami małoinwazyjnymi Mieczysław Pukacz z siedzibą w Zastaniu 72-514 Zastań 422. Nr kontaktowy: 45 12 77 800 bądź 692 404 522;
- 12) podejmowaniu interwencji w sprawach dotyczących traktowania zwierząt niezgodnie z przepisami ustawy.

## § 5

Zabiegi sterylizacji i kastracji kotów żyjących na wolności wykonywane będą na następujących zasadach:

- 1) Gmina Dziwnów pokrywa całkowity koszt sterylizacji lub kastracji;
- 2) Zabiegi sterylizacji, kastracji wykonywane będą na terenie lecznic weterynaryjnych: **Gabinet Weterynaryjny Cztery Łapy** z siedzibą w Kamieniu Pomorskim, przy ul. Chopina 59, 72-400 Kamień Pomorski, **Gabinet Weterynaryjny Centrum zabiegów operacyjnych technikami małoinwazyjnymi Mieczysław Pukacz** z siedzibą w Zastaniu 422, 72-514 Zastań oraz w sterylobusie (raz w roku);
- 3) Wolno żyjące koty będą doprowadzane do lecznicy weterynaryjnej przez tzw. opiekunów społecznych, zarządców i administratorów nieruchomości po wcześniejszym uzyskaniu skierowania na zabieg, które wystawione zostanie przez Inspektora ochrony środowiska w Dziwnowie;
- 4) Bezpośrednio po wykonaniu zabiegu koty będą, w razie konieczności, przebywać pod opieką osoby doprowadzającej na zabieg, a następnie wypuszczane w miejscu ich wcześniejszego pochwylenia by trafiły do środowiska, w którym przebywały pierwotnie.

## §6

Osoba pełniąca funkcję tzw. opiekuna społecznego zobowiązana jest złożyć deklarację Inspektorowi ochrony środowiska UM w Dziwnowie. Wzór deklaracji stanowi załącznik A do niniejszego programu.

## §7

Osoba lub jednostka chcąca uzyskać skierowanie na zabieg sterylizacji lub kastracji wolno żyjących kotów lub na wizytę kontrolną zobowiązana jest uzyskać skierowanie od Inspektora ochrony środowiska w Dziwnowie. Wzór wniosku o udzielenie skierowania stanowi załącznik B do niniejszego programu, natomiast wzór skierowania na zabieg sterylizacji/kastracji stanowi załącznik C do niniejszego programu. Wzór wniosku o udzielenie skierowania na wizytę kontrolną stanowi załącznik D do niniejszego programu.

## § 8

Burmistrz Dziwnowa zawarł porozumienie z właścicielem gospodarstwa rolnego Panem Bogusławem Żakiem zam. Wrzosowo 62a/6, 72-420 w celu zapewnienia miejsca dla zwierząt gospodarskich.

## §9

Maksymalna kwota przeznaczoną na realizację poszczególnych zadań:

- utrzymanie zwierząt przebywających w Komunalnym Schronisku w Sosnowicach:
  - \* pobyt, utrzymanie oraz opieka – 50 000,00 zł
  - \* zabiegi kastracji i sterylizacji – 7 000,00 zł
  - \* usypianie ślepych miotów – 3 000,00 zł
- odławianie zwierząt – 5 000,00 zł
- usługi sanitarno-weterynaryjne wykonywane przez Gabinet Weterynaryjny Cztery Łapy z siedzibą w Kamieniu Pomorskim, przy ul. Chopina 59, 72-400 Kamień Pomorski:
  - \* interwencje weterynaryjne – 7 000,00 zł
  - \* sterylizacja i kastracja kotów wolno żyjących - 7.000,00 zł
  - \* usypianie ślepych miotów zwierząt – 1.000,00 zł
- usługi sanitarno-weterynaryjne wykonywane przez Gabinet Weterynaryjny Centrum zabiegów operacyjnych technikami małoinwazyjnymi Mieczysław Pukacz z siedzibą w Zastaniu 72-514 Zastań 422:
  - \* interwencje weterynaryjne – 7 000,00 zł
  - \* sterylizacja i kastracja kotów wolno żyjących - 7.000,00 zł
  - \* usypianie ślepych miotów zwierząt – 1.000,00 zł
- karma dla zwierząt – 5 000,00 zł
- utrzymanie zwierząt gospodarskich – 3 000,00 zł

Całość zadania: 103 000,00 zł

*Załącznik A  
do Program opieki nad zwierzętami  
bezdonnymi i wolno żyjącymi oraz  
zapobiegania bezdomności zwierząt  
na terenie Gminy Dziwnów*

Dziwnów, dnia .....

**Urząd Miejski w Dziwnowie**  
**ul. Szosowa 5**  
**72 - 420 Dziwnów**

**DEKLARACJA  
OPIEKUNA SPOŁECZNEGO ZWIERZĄT**

Imię i nazwisko opiekuna społecznego zwierząt	
Adres zamieszkania numer telefonu	
Gatunek zwierząt objętych opieką oraz ich liczba i płeć	
Miejsce przebywania zwierząt	
Forma udzielanej zwierzętom opieki	

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb wynikających z realizacji Program opieki nad zwierzętami bezdomnymi i wolno żyjącymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Dziwnów zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Z 2019r. poz. 1781).*

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis opiekuna społecznego zwierząt

*Załącznik B  
do Program opieki nad zwierzętami  
bezdonnymi i wolno żyjącymi oraz  
zapobiegania bezdomności zwierząt  
na terenie Gminy Dziwnów*

Dziwnów, dnia .....

**Urząd Miejski w Dziwnowie  
ul. Szosowa 5  
72 - 420 Dziwnów**

**WNIOSEK O UZYSKANIE SKIEROWANIA NA ZABIEG  
STERYLIZACJI/KASTRACJI\* KOTÓW  
w ramach Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi i wolno żyjącymi oraz  
zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Dziwnów**

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej	
Adres zamieszkania numer telefonu	
Ilość zwierząt zgłoszonych do zabiegu (szt.)	
Rodzaj zabiegu: sterylizacja (szt.) kastrowanie (szt.)	
Miejsce przebywania zwierząt	

***UWAGA! Gmina Dziwnów ponosi jedynie koszty wykonania zabiegu sterylizacji/kastracji  
W pierwszej kolejności na zabiegi będą kierowane zwierzęta, które doprowadzone zostaną  
do lecznicy przez osoby/jednostki zgłaszające!  
Wielkość środków przeznaczonych na przeprowadzenie zabiegów sterylizacji/kastracji  
bezdennych kotów jest ograniczona!***

Do wniosku należy dołączyć:

1. Deklarację doprowadzenia zwierząt do lecznicy wskazanej przez Gminę Dziwnów, w której dokonany zostanie zabieg, odebrania zwierząt z lecznicy i zaopiekowania się nimi po zabiegu.

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb wynikających z Program opieki nad zwierzętami bezdomnymi i wolno żyjącymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Dziwnów zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Z 2019 r. poz. 1781) oraz 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 (RODO).*

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis opiekuna społecznego zwierząt

\* *niepotrzebne skreślić*

*Załącznik C  
do Programu opieki nad zwierzętami  
bezdonnymi i wolno żyjącymi oraz  
zapobiegania bezdomności zwierząt  
na terenie Gminy Dziwnów*

Dziwnów, dnia .....

**SKIEROWANIE NA ZABIEG STERYLIZACJI/KASTRACJI\* KOTÓW  
w ramach Programu opieki nad zwierzętami bezdonnymi i wolno żyjącymi oraz  
zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Dziwnów**

Niniejszym kieruję wolno żyjące koty zgłoszone przez:

.....

na zabieg sterylizacji/kastracji\* który wykonany zostanie w

.....

.....

Ilość zwierząt zgłoszonych do zabiegu: .....szt.

Rodzaj zabiegu: sterylizacja: ..... szt.

kastracja: ..... szt.

Zwierzęta na zabieg doprowadzone zostaną przez:

.....

Po wykonaniu zabiegu i zwierzęta zostaną odebrane przez:

.....

.....

podpis przedstawiciela Gminy  
Dziwnów wydającego skierowanie

Oświadczam, że zgłoszone przeze mnie do zabiegu bezpłatnej sterylizacji/kastracji\* koty są kotami wolno żyjącymi.

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb wynikających z realizacji Programu opieki nad zwierzętami bezdonnymi i wolno żyjącymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Dziwnów zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Z 2019 r. poz. 1781) oraz 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 (RODO).*

.....  
miejsowość, data podpis

.....  
osoby zgłaszającej zwierzęta do zabiegu

\* *niepotrzebne skreślić*

*Załącznik D  
do Programu opieki nad zwierzętami  
bezdonnymi i wolno żyjącymi oraz  
zapobiegania bezdomności zwierząt  
na terenie Gminy Dziwnów*

Dziwnów, dnia .....

**SKIEROWANIE NA WIZYTĘ KONTROLNĄ  
w ramach Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi i wolno żyjącymi oraz  
zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Dziwnów**

Niniejszym kieruję wolno żyjące koty zgłoszone przez:

.....

na wizytę kontrolną która wykonana zostanie w

.....

.....

Ilość zwierząt: .....szt.

Zwierzęta doprowadzone i odebrane zostaną przez:

.....

.....

podpis przedstawiciela Gminy  
Dziwnów wydającego skierowanie

Oświadczam, że zgłoszone przeze mnie koty są kotami wolno żyjącymi.

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb wynikających z realizacji Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi i wolno żyjącymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Dziwnów zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781) oraz 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 (RODO).*

.....  
miejsowość, data podpis

.....  
osoby zgłaszającej zwierzęta do zabieg

\* *niepotrzebne skreślić*