

ZARZĄDZENIE NR 43.2026
WÓJTA GMINY KOWAŁA

z dnia 24 marca 2026 r.

**w sprawie przyjęcia regulaminu dofinansowania sterylizacji bądź kastracji i znakowania
zwierząt właścicielskich na 2026 rok**

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j.Dz. U. 2025 r. poz. 1153 z późn. zm.) oraz Uchwały nr XXV.212.2026 Rady Gminy Kowala z dnia 6 marca 2026 r. w sprawie przyjęcia programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie gminy Kowala w 2026 roku. zarządza się, co następuje:

§ 1. Wprowadza się Regulamin dofinansowania sterylizacji bądź kastracji i znakowania zwierząt właścicielskich na 2026 rok stanowiący załącznik do niniejszego Zarządzenia.

§ 2. Wykonanie Zarządzenia powierza się Kierownikowi Referatu Ochrony Środowiska i Usług Komunalnych.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisani

Wójt Gminy Kowala

Wiesław Pachniewski

Regulamin dofinansowania sterylizacji bądź kastracji i znakowania zwierząt właścicielskich na 2026 rok

§ 1. Postanowienia ogólne

Niniejszy Regulamin określa:

1. zasady dofinansowania przez Gminę Kowala zabiegu sterylizacji bądź kastracji i znakowania psów i kotów posiadających właściciela,
2. warunki kwalifikacji do sterylizacji bądź kastracji,
3. wzór wniosku o dofinansowanie zabiegu sterylizacji suki/kotki bądź kastracji psa/kocura, oznakowania zwierzęcia, którego właściciel jest mieszkańcem Gminy Kowala (załącznik nr 1 do mniejszego Regulaminu),
4. wzór skierowania na zabieg sterylizacji bądź kastracji oraz znakowania zwierzęcia, którego właściciel jest mieszkańcem Gminy Kowala (załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu).

§ 2. Wprowadzenie

1. Dofinansowanie do sterylizacji bądź kastracji oraz oznakowania zwierząt właścicielskich na 2026 rok prowadzone będzie przez Gminę Kowala do 31.12.2026 r. lub do wyczerpania środków finansowych, przeznaczonych na ten cel w ramach Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie gminy Kowala w 2026 roku.

2. 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 bądź wiek.

3. Usługa sterylizacji bądź kastracji dotyczy zwierząt:

- a) z terenu Gminy Kowala,
- b) powyżej 6 miesiąca życia,
- c) kwalifikujących się do znieczulenia ogólnego na podstawie decyzji lekarza weterynarii.

4. Miejsce wykonywania zabiegów: Przychodnia Weterynaryjna TOMWET ul. Złota 1, 26-640 Skaryszew.

5. Lekarz ma prawo odstąpienia od wykonania zabiegu gdy zdecyduje, że stan zdrowia zwierzęcia nie pozwala na jego bezpieczne wykonanie (u zwierząt chorych, podejrzanych o choroby oraz starszych).

§ 3. Koszty sterylizacji i kastracji

1. Gmina Kowala dofinansowuje 50% kosztów zabiegu sterylizacji bądź kastracji oraz znakowania zwierząt zaś właściciel zwierzęcia jest zobowiązany do pokrycia pozostałych kosztów bezpośrednio u weterynarza realizującego usługę.

2. Całkowity koszt zabiegów:

Lp.	Nazwa czynności lekarsko-weterynaryjnej	Cena brutto za pojedynczą usługę
1.	Sterylicacja kotki	200 zł
2.	Kastracja kocura	100 zł
3.	Sterylicacja suki do 20kg	350 zł
4.	Sterylicacja suki powyżej 20 kg	450 zł
5.	Kastracja psów do 20 kg	250 zł
6.	Kastracja psów powyżej 20kg	300 zł
7.	Chipowanie	40 zł

3. Koszt zabiegu obejmuje: przeprowadzanie badania stanu zdrowia jako czynników kwalifikujących zwierzę do zabiegu, przeprowadzenie standardowego zabiegu w znieczuleniu ogólnym oraz zdjęcie szwów.

4. Gmina nie finansuje zabiegów przygotowujących zwierzę do zabiegu (np. odrobaczenie, szczepienie, odpchlenie, i innych badań), ewentualnego wdrożenia leczenia antybiotykami oraz kontynuacji leczenia lekami przeciwzapalnymi.

§ 4. Warunki uczestnictwa

1. Dofinansowanie przysługuje właścicielom zwierząt, którzy na stałe zamieszkują na terenie Gminy Kowala.

2. Miejsce zamieszkania właściciela zwierzęcia ustala się na podstawie oświadczenia właściciela zwierzęcia, które będzie weryfikowane w oparciu o dane posiadane przez Urząd Gminy w Kowali-Stępocinie.

3. Zabiegi sterylizacji suk i kastracji psów oraz znakowania psów dofinansowywane będą właścicielom, którzy dopełnią obowiązku zaszczepienia psów/suk przeciwko wścieklicznie. Udokumentowanie wypełnienia obowiązku zaszczepienia spoczywa na właścicielach psów/suk

4. W celu wzięcia udziału w akcji należy:

- a) w czasie jej trwania złożyć wniosek stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu w Urzędzie Gminy w Kowali-Stępocinie, ul. Marii Walewskiej 7, 26-624 Kowala-Stępocina, pok. nr 1,
- b) okazać książeczkę zdrowia psa/kota, rodowodu lub innego dokumentu potwierdzającego prawa do zwierzęcia,
- c) w przypadku psów/suk wymagane jest, aby zwierzę posiadało aktualne szczepienie przeciwko wścieklicznie.

5. Dofinansowanie przysługuje właścicielowi zwierzęcia w ilości 2 szt. w danym roku kalendarzowym.

6. Wnioski będą weryfikowane w zakresie zamieszkiwania na podstawie ewidencji ludności i rozpatrywane zgodnie z kolejnością wpływu . O wyniku weryfikacji wniosku, Wnioskodawca zostanie poinformowany telefonicznie.

7. Po otrzymaniu informacji od Urzędu Gminy w Kowali-Stępocinie , każdy właściciel psa/kota powinien zgłosić się do Urzędu Gminy w Kowali-Stępocinie pokój nr 1 po odbiór skierowania upoważniającego do wykonania zabiegu.

8. Po telefonicznym uzgodnieniu terminu wykonania zabiegu skierowanie należy przedłożyć w Przychodni Weterynaryjna TOMWET ul. Złota 1, 26-640 Skaryszew.

9. Właściciel zwierzęcia ma obowiązek zgłoszenia się do lekarza weterynarii w terminie wyznaczonym do zabiegu, w przeciwnym razie zwierzę zostanie wykluczone z akcji.

10. Właściciel zwierzęcia ma obowiązek zapoznania się z zasadami "Regulaminu dofinansowania sterylizacji bądź kastracji i znakowania zwierząt właścicielskich na 2026 rok."

§ 5. Postanowienia końcowe

Gdy lekarz weterynarii wykonujący zabiegi sterylizacji bądź kastracji oraz znakowania uzna, że zwierzę nie może zostać poddane zabiegowi ze względu na wiek lub ze względów medycznych, to zwierzę zostanie wykluczone z akcji.

§ 6. Załączniki do Regulaminu

1. Wniosek o uzyskanie skierowania na zabieg sterylizacji bądź kastracji oraz znakowania zwierzęcia, którego właściciel jest mieszkańcem Gminy Kowala.

2. Skierowanie na zabieg sterylizacji bądź kastracji oraz znakowania zwierzęcia, którego właściciel jest mieszkańcem Gminy Kowala.

Kowala-Stępcina,
(data)

WÓJT GMINY KOWAŁA
ul. Marii Walewskiej 7
26-624 Kowala-Stępcina

WNIOSEK

**o dofinansowanie zabiegu sterylizacji suki/kotki bądź kastracji psa/kocura, oznakowania zwierzęcia,
którego właściciel jest mieszkańcem Gminy Kowala**

<i>Imię i nazwisko wnioskodawcy</i>		<i>Numer telefonu</i>	
<i>Miejscowość</i>		<i>Kod pocztowy</i>	
<i>Ulica</i>		<i>Nr domu/ Nr lokalu</i>	
Oświadczam, że zamieszkuję i jestem zameldowany na terenie Gminy Kowala		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
<i>Gatunek i płeć zwierzęcia zgłoszonego do wykonania zabiegu</i>	<input type="checkbox"/> pies <input type="checkbox"/> kot	<input type="checkbox"/> samiec <input type="checkbox"/> samica	
<i>Imię zwierzęcia</i>		<i>Wiek zwierzęcia</i>	
<i>Rasa i kolor sierści</i>		<i>Waga (należy podać w kg, nie dotyczy kotów)</i>	
<i>numer identyfikacyjny wszczepionego mikroczipa (jeśli zwierzę jest zaczipowane)</i>		<i>Nazwa bazy, w której numer mikroczip jest zarejestrowany</i>	
<i>Rodzaj zabiegu do wykonania</i>		<input type="checkbox"/> kastracja <input type="checkbox"/> sterylizacja <input type="checkbox"/> czipowanie	

– zaznaczyć właściwe (X)

Załącznik do wniosku (obowiązkowy):

1. Kserokopia aktualnego na dzień wykonania zabiegu dokumentu potwierdzającego poddanie zwierzęcia obowiązkowemu szczepieniu przeciwko wścieklicznie dotyczy psów /suk.

Oświadczam że:

1. Wyrażam zgodę na jednoczesne oznakowanie zwierzęcia za pomocą mikroczipa (nie dotyczy zwierząt już oznakowanych).
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin dofinansowania sterylizacji bądź kastracji i znakowania zwierząt właścicielskich na 2026 rok.
3. Oświadczam, że jestem właścicielem/opiekunem wskazanego we wniosku zwierzęcia oraz jestem mieszkańcem Gminy Kowala i zobowiązuje się do opieki nad zwierzęciem w okresie po zabiegu.
4. Zobowiązuję się do pokrycia pozostałych 50% kosztów w/w zabiegu w Przychodni Weterynaryjnej TOMWET ul. Złota 1, 26-640 Skaryszew.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb wynikających z realizacji "Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Kowala w 2026 roku".
6. Oświadczam, że dane podane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO ODBIORU KARTY SKIEROWANIA Dotyczy wnioskodawcy, który nie będzie odbierał karty skierowania osobiście.		
<i>Imię:</i>	<i>Nazwisko:</i>	<i>Numer telefonu:</i>

.....
(data, czytelny podpis wnioskodawcy)

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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, dalej również „RODO”) Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, informujemy, że:

1. **Administratorem Danych Osobowych (ADO)** w Gminie Kowala (siedziba: ul. Marii Walewskiej 7, 26-624 Kowala – Stępcocina) jest: **Gmina Kowala** tel. 48 610 17 60; e – mail: kowala@kowala.pl.

2. **Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych, z którym** Pani / Pan może się skontaktować w sprawach ochrony danych osobowych i realizacji praw poprzez (do wyboru): e -mail: iod@kowala.pl; telefonicznie: 48/ 610-17-60 wew. 21 lub pisemnie na adres siedziby Administratora Danych, wskazany powyżej.

3. **Celem przetwarzania danych osobowych jest** przeprowadzenie postępowania w Urzędzie Gminy w Kowali - Stępcocinie związanego z realizacją programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie gminy Kowala w 2026 roku, w tym w sprawie przyjęcia regulaminu dofinansowania sterylizacji bądź kastracji i znakowania zwierząt właścicielskich.

4. **Podstawę prawną przetwarzania** Państwa danych stanowi:

art. 6 ust. 1 lit. a 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, dalej zwanym RODO;

5. **Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne**, lecz niezbędne do rozpatrzenia wniosku złożonego w ramach dofinansowania zabiegu sterylizacji, kastracji psów i kotów oraz ich trwałego znakowania za pomocą elektronicznego identyfikatora.

6. Dane osobowe po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów **archiwalnych** i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych obowiązujących u Administratora.

7. **Odbiorcą** Pani/Pana danych osobowych będą pracownicy Urzędu Gminy w Kowali – Stępcinie oraz podmioty świadczące usługi na rzecz Administratora, a podanie im danych osobowych jest konieczne do zrealizowania celu wskazanego powyżej (m.in. przedmiot będący właścicielem bazy danych SAFE ANIMAL w celu wpisania danych właściciela zwierzęcia do przedmiotowej bazy oraz przedmiotów uprawnionych na podstawie przepisów lub podmiotów przetwarzających dane w imieniu administratora danych osobowych oraz gabinet weterynaryjny: TOMWET ul. Złota 1, 26-640 Skaryszew, który na podstawie umowy świadczy usługi kastracji, sterylizacji, czipowania na rzecz Gminy Kowala. Wyjątek: organy władzy publicznej zgodnie z postępowaniem właściwym w sprawie.

8. **Posiada Pani/Pan prawo do** żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, przeniesienia, sprzeciwu, a w przypadku danych osobowych przetwarzanych na podstawie udzielonej zgody – prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie na podstawie art. 7 RODO. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

9. **Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi** do organu nadzorującego przestrzeganie przepisów ochrony danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą ul. Stanisława Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa

10. Administrator nie przekazuje ani nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego czy organizacji międzynarodowych.

11. Administrator nie stosuje mechanizmów zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym nie stosuje profilowania.

.....
(data, czytelny podpis wnioskodawcy)

Potwierdzenie odbioru karty skierowania
Nr karty skierowania
Data i czytelny podpis wnioskodawcy
Adnotacje organu

Kowala-Stępcocina,.....

Karta skierowania nr/2026

**na zabieg sterylizacji/ kastracji oraz znakowania zwierzęcia, którego właściciel jest
mieszkańcem Gminy Kowala**

Skierowanie realizuje: **Przychodnia Weterynaryjna TOMWET ul. Złota 1, 26 - 640 Skaryszew.**
Wizytę należy umówić telefonicznie: **786-460-495**

<i>Imię i nazwisko wnioskodawcy</i>		<i>Numer telefonu</i>	
<i>Miejscowość</i>		<i>Kod pocztowy</i>	
<i>Ulica</i>		<i>Nr domu/ Nr lokalu</i>	
<i>Gatunek i płeć zwierzęcia zgłoszonego do wykonania zabiegu</i>	<input type="checkbox"/> pies <input type="checkbox"/> kot	<input type="checkbox"/> samiec <input type="checkbox"/> samica	
<i>Imię zwierzęcia</i>		<i>Wiek zwierzęcia</i>	
<i>Rasa i kolor sierści</i>		<i>Waga (zgodnie ze złożonym wnioskiem)</i>	
<i>numer identyfikacyjny wszczepionego mikroczipa (jeśli zwierzę posiada mikroczip)</i>		<i>Nazwa bazy, w której numer mikroczip jest zarejestrowany</i>	
<i>Rodzaj zabiegu do wykonania</i>		<input type="checkbox"/> kastracja <input type="checkbox"/> sterylizacja <input type="checkbox"/> czipowanie	
<i>Skierowane ważne do:</i>		<i>Zabieg musi zostać wykonany do:</i>	
<i>Pieczczę Urzędu Gminy:</i>		<i>Podpis pracownika:</i>	

Załącznik do skierowania:

1. Kserokopia aktualnego dokumentu potwierdzającego poddanie zwierzęcia obowiązkowemu szczepieniu przeciwko wścieklicznie dotyczy psów/suk.

Potwierdzenie wykonania zabiegu

Data wykonania zabiegu

Pieczęć i podpis weterynarza

Informacje gabinetu o wykonanym zabiegu (kastacja, sterylizacja, znakowanie, cena zabiegu, inne):

*Podpis wnioskodawcy
(właściciela zwierzęcia)*