

Projekt

**UCHWAŁA NR XXXII/...../17  
RADY MIEJSKIEJ W CZARNEJ BIAŁOSTOCKIEJ**

z dnia 13 czerwca 2017 r.

**zmieniająca uchwałę w sprawie przyjęcia Programu Opieki nad Zwierzętami Bezdomnymi oraz Zapobiegania Bezdomności Zwierząt na terenie Gminy Czarna Białostocka**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt. 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2016 r., poz. 446, poz. 1579, poz. 1948) oraz art. 11a ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt (Dz. U. z 2013 r., poz. 856, z 2014 r. poz. 1794, z 2015 r. poz. 266, z 2016 r. poz. 1605, poz. 2102 i poz. 1948) uchwała się, co następuje:

**§ 1.** W uchwale nr XXX/199/17 Rady Miejskiej w Czarnej Białostockiej z dnia 28 marca 2017 r. w sprawie przyjęcia Programu Opieki nad Zwierzętami Bezdomnymi oraz Zapobiegania Bezdomności Zwierząt na terenie Gminy Czarna Białostocka (Dz. Urz. Woj. Podl. z 2017 r. poz. 1526) wprowadza się następujące zmiany:

- 1) załącznik Nr 1 otrzymuje brzmienie zgodnie z załącznikiem Nr 1 do uchwały;
- 2) załącznik Nr 2 otrzymuje brzmienie zgodnie z załącznikiem Nr 2 do uchwały;
- 3) załącznik Nr 4 otrzymuje brzmienie zgodnie z załącznikiem Nr 3 do uchwały.

**§ 2.** Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Czarnej Białostockiej.

**§ 3.** Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Podlaskiego.

Przewodniczący Rady

**Wojciech Rudnik**

Załącznik do Uchwały Nr XXXII/...../17  
Rady Miejskiej w Czarnej Białostockiej  
z dnia 13 czerwca 2017 r.

**Urząd Miejski w Czarnej Białostockiej**  
ul. Torowa 14A  
16-020 Czarna Białostocka

**DEKLARACJA OPIEKUNA SPOŁECZNEGO KOTÓW WOLNO ŻYJĄCYCH**

<b>Imię i nazwisko (nazwa organizacji/jednostki) opiekuna społecznego zwierząt</b>	
<b>Adres zamieszkania (siedziba), numer telefonu</b>	
<b>Koty objęte opieką, ich liczba i płeć</b>	
<b>Miejsce przebywania zwierząt</b>	
<b>Forma udzielanej kotom opieki</b>	
<b>Informacje dodatkowe, np. informacja o konieczności wykonania zabiegów: sterylizacji lub kastracji kotów</b>	
<b>Miejscowość, data</b>	<b>Podpis opiekuna społecznego zwierząt</b>

Załącznik Nr 2 do Uchwały Nr XXXII/...../17  
Rady Miejskiej w Czarnej Białostockiej  
z dnia 13 czerwca 2017 r.

**Urząd Miejski w Czarnej Białostockiej**  
ul. Torowa 14A  
16-020 Czarna Białostocka

**WNIOSEK O UZYSKANIE SKIEROWANIA NA ZABIEG  
STERYLIZACJI/KASTRACJI LUB UŚPIENIA ŚLEPYCH MIOTÓW KOTÓW  
WOLNO ŻYJĄCYCH**

<b>Imię i nazwisko (nazwa organizacji/jednostki) opiekuna społecznego zwierząt</b>	
<b>Adres zamieszkania (siedziba), numer telefonu</b>	
<b>Ilość kotów zgłoszonych do zabiegu (szt.)</b>	
<b>Rodzaj zabiegu: sterylizacja (szt.) kastrowanie (szt.) uśpienie ślepego miotu (szt.)</b>	
<b>Miejsce przebywania zwierząt</b>	
<b>Informacje dodatkowe</b>	
<b>Miejscowość, data</b>	<b>Podpis opiekuna społecznego zwierząt</b>

Załącznik Nr 3 do Uchwały Nr XXXII/...../17  
Rady Miejskiej w Czarnej Białostockiej  
z dnia 13 czerwca 2017 r.

**Urząd Miejski w Czarnej Białostockiej**  
ul. Torowa 14A  
16-020 Czarna Białostocka

**WNIOSEK O WYDANIE KARMY OPIEKUNOM SPOŁECZNYM KOTÓW WOLNO  
ŻYJĄCYCH**

<b>Imię i nazwisko (nazwa organizacji/jednostki) opiekuna społecznego zwierząt</b>	
<b>Adres zamieszkania (siedziba), numer telefonu</b>	
<b>Zwierzęta objęte opieką, ich liczba i płeć</b>	
<b>Forma udzielanej zwierzętom opieki</b>	
<b>Miejsce dokarmiania zwierząt, miesiące na które wnioskuję się o wydanie karmy oraz częstotliwość wykładania karmy</b>	
<b>Informacje dodatkowe</b>	
<b>Miejscowość, data</b>	<b>Podpis opiekuna społecznego zwierząt</b>