

ZARZĄDZENIE NR 31/2026
BURMISTRZA KAMIEŃSKA
z dnia 12.05.2026 r.

w sprawie ustalenia wzoru druku wniosku oraz skierowania na bezpłatne zabiegi kastracji, sterylizacji, czipowania psów i kotów z terenu Gminy Kamieńsk

Na podstawie art. 31 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tj. Dz. U. z 2025 r. poz. 1153, poz. 1436, z 2026 r. poz. 252) zarządzam, co następuje:

§ 1. W celu realizacji bezpłatnych zabiegów kastracji, sterylizacji, czipowania psów i kotów z terenu Gminy Kamieńsk ustalám wzór wniosku stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia oraz wzór skierowania stanowiący załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

§ 2. Traci moc Zarządzenie Nr 0050.38.2025 Burmistrza Kamieńskiego z dnia 13.05.2025 r. w sprawie ustalenia wzoru druku wniosku oraz skierowania.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

BURMISTRZ
[Signature]
Jarosław Bąkowicz

Spon
INSPEKTOR
[Signature]
Małgorzata Lewandowska

KIEROWNIK
Referatu Gospodarki Komunalnej
[Signature]
Maciej Śliskowski vel Śliski

Bcz zastrzeżeń:
[Signature]

ZADANIE WSPÓŁFINANSOWANE Z BUDŻETU SAMORZĄDU WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO

Załącznik nr 1
do Zarządzenia Nr 31./2026
Burmistrza Kamińska
z dnia 12.05.2026 r.

Imię i nazwisko

Adres

.....

Telefon / e-mail.....

Burmistrz Kamińska

Wniosek

**o wydanie skierowania na bezpłatny zabieg: sterylizacji – kastracji
– elektronicznego oznakowanie zwierzęcia¹**

1. Gatunek zwierzęcia: pies/suka ; kocur/kotka¹

2. Rodzaj zabiegu:

1) Sterylizacja – ilość zwierząt szt.

2) Kastracja – ilość zwierząt szt.

3) Czipowanie - ilość zwierząt szt.

3. Dodatkowe informacje dot. w/w zwierząt, np. rasa, wiek, waga itp.:

.....

.....

Niniejszym oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych w Urzędzie Miejskim w Kamińsku udostępnioną na stronie www.bip.kamienisk.com.pl oraz na tablicy ogłoszeń Urzędu Miejskiego w Kamińsku.

2. Zapoznałam/zapoznałem się z warunkami wykonania bezpłatnych zabiegów: sterylizacji, kastracji, elektronicznego znakowanie zwierzęcia.

.....

/miejscowość i data /

.....

/ czytelny podpis wnioskodawcy/

¹ - właściwe podkreślić

ZADANIE WSPÓŁFINANSOWANE Z BUDŻETU SAMORZĄDU WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO

*Załącznik nr 2
do Zarządzenia Nr 31/2026
Burmistrza Kamieńska
z dnia 12.05.2026 r.*

SKIEROWANIE NR

**na bezpłatny zabieg sterylizacji, kastracji, czipowania psów i kotów
z terenu Gminy Kamieńsk**

1. Imię i nazwisko właściciela/opiekuna zwierzęcia lub nazwa podmiotu:

.....
.....

2. Adres zamieszkania lub siedziba podmiotu.

.....

3. Gatunek zwierzęcia : pies/suka ; kocur/kotka¹

4. Rodzaj zabiegu:

1) Sterylizacja – ilość zwierząt szt.

2) Kastracja – ilość zwierząt szt.

3) Czipowanie - ilość zwierząt szt.

5. Dodatkowe informacje dotyczące w/w zwierząt np. wiek, rasa, waga, umaszczenie itp.

.....

6. Miejsce wykonania zabiegu :

7. Niniejsze skierowanie ważne jest przez okres 30 dni od daty wydania , z tym że w miesiącu grudzień nie dłużej niż do końca miesiąca.

.....
/Podpis osoby upoważnionej/

.....
/miejscowość i data wydania skierowania/

¹ – niepotrzebne skreślić