

ZARZĄDZENIE NR 60/2019
DYREKTORA ZARZĄDU DRÓG I UTRZYMANIA MIASTA
W TOMASZOWIE MAZOWIECKIM
z dnia 22 listopada 2019 r.

w sprawie wprowadzenia zmian do Regulaminu schroniska dla bezdomnych zwierząt w Tomaszowie Mazowieckim przy ul. Kępa 3

Na podstawie art. 30 ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j.: Dz. U. z 2013 r. poz. 594, poz. 645, poz. 1318 z 2014 r. poz. 379, poz. 1072) Dyrektor Zarządu Dróg i Utrzymania Miasta w Tomaszowie Mazowieckim zarządza, co następuje:

§ 1. W Regulaminie Schroniska dla bezdomnych zwierząt w Tomaszowie Mazowieckim, w Rozdziale III, § 13 – wzory dokumentów, wprowadza się punkt nr. 10 o brzmieniu: „**Deklaracja/ Korekta Deklaracji Opiekuna Społecznego Zwierząt – Wolno Żyjących Kotów na terenie miasta Tomaszowa Mazowieckiego (załącznik nr 13)**”.

§ 2. Treść zmienionego Regulaminu wraz z treścią wprowadzonego załącznika, stanowią załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 3. Wykonanie zarządzenia powierza się Kierownikowi Schroniska dla bezdomnych zwierząt w Tomaszowie Mazowieckim.

§ 4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

DYREKTOR
Zarządu Dróg i Utrzymania Miasta
w Tomaszowie Mazowieckim

Szymon Michałak

**Deklaracja/ Korekta Deklaracji
Opiekuna Społecznego Zwierząt – Wolno Żyjących Kotów
na terenie miasta Tomaszowa Mazowieckiego**

1. Dane opiekuna społecznego

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Nr telefonu i e-mail:

2. Informacje o zwierzętach

Miejsce przebywania zwierząt:

.....
.....

Liczba kotów objętych opieką: w tym:
po zabiegu
.....
do zabiegu
.....

Forma udzielanej zwierzętom opieki:
.....
.....

**W związku ze złożoną deklaracją społecznego opiekuna,
będę pobierała/ nie będę pobierała* karmę dla zadeklarowanej liczby wolno żyjących kotów
pod moją opieką i będących po zabiegu sterylizacji.**

**W przypadku niemożności samodzielnego odbioru karmy należy pisemnie upoważnić inną
osobę do jej odbioru.**

Oświadczam, że opiekuję się zadeklarowanymi zwierzętami.

Zobowiązuję się informować Schronisko Miejskie w Tomaszowie Maz. o wszelkich zmianach
danych podanych powyżej, w tym o rezygnacji z funkcji społecznego opiekuna kotów wolno
żyjących.

.....
miejsowość i data

.....
podpis opiekuna społecznego

Potwierdzam, iż zadeklarowane powyżej koty przebywają w miejscu wskazanym przez
społecznego opiekuna.

.....
(data i czytelny podpis zarządcy/ administratora nieruchomości)

Deklaracja jest ważna rok licząc od dnia jej złożenia/korekty.

*niepotrzebne skreślić