

HOTĂRÂREA NR. ____/2018

privind aprobarea procedurii referitoare la subvenționarea sterilizării câinilor de rasă comună, cu stăpân, de pe teritoriul municipiului Orăștie

Consiliul local al Municipiului Orăștie, Județul Hunedoara;
Având în vedere Expunerea de motive a consilierilor locali Stoica Constantin, Sechi Dan, Bulz Dionisie, Popa Dorin, Molocea Mihai, Chira Adriana, înregistrată cu nr. 12.756/2018.

În temeiul prevederilor art. 41, alin.(1), din Normele metodologice de aplicare a O.U.G. nr. 155/2001, privind aprobarea programului de gestionare a câinilor fără stăpân, aprobate prin H.G. nr. 1059/2013, ale art.7, alin.(13) din Legea nr.52/2003 privind transparența decizională în administrația publică, republicată, ale art.36, alin.(9) și art. 45, alin.(2), din Legea nr. 215/2001, a administrației publice locale, republicată cu modificările și completările ulterioare,

HOTĂRĂȘTE:

Art.1. Se aprobă procedura de subvenționare a sterilizării câinilor de rasă comună, cu stăpân, de pe teritoriul municipiului Orăștie, conform anexei, parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art.2.Prezenta hotărâre se poate contesta potrivit prevederilor Legii nr. 554/2004, privind contenciosul administrativ, cu modificările și completările ulterioare.

Art.3.Cu ducerea la îndeplinire a prezentei hotărâri se încredințează Primarul și Direcția tehnică din cadrul Aparatului de specialitate al Primarului Municipiului Orăștie.

Art.4.Prezenta hotărâre se comunică:

- Instituției Prefectului –Județul Hunedoara;
- Primarului Municipiului Orăștie;
- Direcției tehnice;
- Direcției economice;
- Afișare pe site-ul instituției.

**Inițiatori,
Consilieri locali
Stoica Constantin
Sechi Dan
Bulz Dionisie
Popa Dorin
Molocea Mihai
Chira Adriana**

**Vizat,
SECRETAR,
jr. Teodor Iordan**

Procedura
privind subvenționarea sterilizării câinilor de rasă comună, cu stăpân, de pe
teritoriul municipiului Orăștie

1. Primăria Municipiului Orăștie facilitează sterilizarea câinilor de rasă comună cu stăpân, pentru deținători persoane fizice/juridice cu domiciliul/sediul pe raza municipiului Orăștie.

2. Orice persoană fizică sau juridică având domiciliul/sediul pe raza municipiului Orăștie care deține unul sau mai mulți câini de rasă comună înregistrați conform Ordinului ANSVSA nr. 1/2014 pentru aprobarea Normelor privind identificarea și înregistrarea câinilor cu stăpân, poate beneficia de subvenționarea sterilizării, în limita sumelor alocate anual pentru acest serviciu public.

3. Solicitantul va depune Cererea tip conform Anexei 1 sau Anexei 2, la prezenta procedură, precum și o copie după actul de identitate sau certificatul de înregistrare fiscală, după caz.

4. În termen de 10 zile lucrătoare de la înregistrarea cererii, Primăria Municipiului Orăștie transmite solicitantului un Bon de sterilizare conform Anexei.

5. Bonul de sterilizare este un document cu regim special, cu serie și număr unic.

Bonul de sterilizare va fi completat, semnat și parafat de către medicul veterinar după efectuarea operațiunii de sterilizare.

6. Efectuarea operațiunii de sterilizare va fi realizată de către medici veterinari de liberă practică, organizați în condițiile legii, cu care se vor încheia contracte cu respectarea Legii 98/2016.

7. Stăpânul câinelui sau împuternicitul acestuia este obligat să transporte câinele la locul unde se va face intervenția și să-l ducă înapoi la locul de domiciliu.

8. Medicii au obligația, pe propria răspundere, de a consemna efectuarea operațiunii de sterilizare în carnetele de sănătate și în RECS (Registrul de evidență a câinilor cu stăpân).

9. Pentru decontarea subvențiilor, se asigură începând cu anul 2019 suma de 36.000 lei din bugetul Municipiului Orăștie. Sterilizările se efectuează până la epuizarea sumei alocate, evidența se ține prin eliberarea de bonuri cu număr de ordine.

10. Persoana juridică/fizică autorizată facturează lunar contravaloarea sterilizărilor efectuate în luna anterioară plății acestor servicii. Factura va fi însoțită de un centralizator și bonurile de sterilizare în original, având înscrise toate informațiile solicitate de formular. Bonurile de sterilizare incomplete vor fi refuzate la plată.

11. Se aprobă valoarea subvenției cuprinzând manopera, materiale și medicamente în cuantum de 180 lei/sterilizare/câine.

12. Primăria Municipiului Orăștie nu răspunde de evoluția postoperatorie a câinilor sterilizați, eventualele consultații medicale suplimentare fiind în sarcina proprietarului.

13. Cererile și bonurile de sterilizare vor fi consemnate în registrele speciale din cadrul Primăriei Municipiului Orăștie.

CERERE

Subscrisa SC _____ având sediul în municipiul Orăștie, str. _____ nr. _____ sc. _____ ap. _____, Județul Hunedoara, înregistrată la Reg. Comerțului _____ sub nr. _____ reprezentată de _____ în calitate de _____ posesor/posesoare al actului de identitate _____ Seria _____ nr. _____ CNP _____, solicit subvenționarea sterilizării unui câine de rasă comună de sex masculin/feminin, având codul unic de înregistrare nr. _____, conform Hotărârii de Guvern nr. 1059 din 11 decembrie 2013, Art.41(1)și HCL nr. _____ din _____.

Declar pe propria răspundere ca decontarea sterilizării se efectuează pentru un câine înregistrat conform Ordinului nr. 1/2014 pentru aprobarea Normelor privind identificarea și înregistrarea câinilor cu stăpân.

În acest scop solicit eliberarea unui Bon de sterilizare.

Anexez prezentei în copie, certificatul de înregistrare fiscală, actul de identitate proprietar/împuternicit și carnet sănătate câine.

Data:

Semnătura _____

BON DE STERILIZARE

SERIA _____ NR. _____

emis în vederea subvenționării sterilizării unui câine conform HCL Nr. ____/____

Se completează de către PRIMĂRIA MUNICIPIULUI ORĂȘTIE	Se completează de către MEDICUL VETERINAR	
<p>Emis în baza cererii nr. ____/____ Depusă la Primăria municipiului Orăștie. Se aprobă valoarea cheltuielilor cuprinzând manopera, material și medicamente astfel:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sterilizare mascul _____ lei (fără TVA) • Sterilizare femelă _____ lei (fără TVA) <p>Date despre proprietar: Numele și prenumele/denumirea: _____</p> <hr/> <p>CNP/CUI _____ Adresa: Orăștie, Str. _____ Nr. _____ Date despre câine: Nr. CIP din RECS: _____</p>	<p>Date despre câine: Sex: M/F Rasa _____ Data efectuării sterilizării: _____ Date privind înregistrarea câinelui: Seria și numărul unic al carnetului de sănătate: _____</p> <hr/> <p>Codul de identificare: _____</p> <hr/> <p>Date despre medicul veterinar: Numele și prenumele/denumirea: _____</p> <hr/> <p>Nr. Unic Cabinet _____ Cod de parafă: _____ Nr. contract subvenționare încheiat cu Municipiul Orăștie: _____</p>	
Vizat PRIMĂRIA MUNICIPIULUI ORĂȘTIE	Semnătura, ștampila (după caz) Proprietar	Semnătura și parafa Medic veterinar
<p>Bonul de sterilizare vizat de PRIMĂRIA MUNICIPIULUI ORĂȘTIE este preluat de către solicitantul – proprietar al câinelui, semnat și este prezentat și predate medicului veterinar, în vederea efectuării sterilizării.</p> <p>Medicul veterinar asigură completarea, semnarea și parafarea bonului după efectuarea operațiunii de sterilizare.</p> <p>Medicul veterinar va semna și parafa bonul de sterilizare și îl va anexa în original, facturii lunare emise în vederea decontării sterilizării subvenționate.</p>		

Inițiatori,
Consilieri locali
Stoica Constantin
Sechi Dan
Bulz Dionisie
Popa Dorin
Moloea Mihai
Chira Adriana

Vizat,
SECRETAR,
jr. Teodor Iordan

CERERE

Subsemnatul/subsemnata _____ domiciliat/ă în municipiul Orăștie, str. _____ nr. _____ sc. _____ ap. _____, Județul Hunedoara, posesor/posesoare al actului de identitate _____ Seria _____ Nr. _____ CNP _____, solicit subvenționarea sterilizării unui câine de rasă comună de sex masculin/feminin, având codul unic de înregistrare nr. _____, conform Hotărârii de Guvern nr. 1059 din 11 decembrie 2013, Art.41 (1) și HCL nr. _____ din _____.

Declar pe propria răspundere că decontarea sterilizării se efectuează pentru un câine înregistrat conform Ordinului nr. 1/2014 pentru aprobarea Normelor privind identificarea și înregistrarea câinilor cu stăpân.

În acest scop solicit eliberarea unui Bon de sterilizare.

Anexez prezentei în copie, actul de identitate proprietar și carnet sănătate câine.

Data:

Semnătura _____