



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIEGO

---

Wrocław, dnia 9 kwietnia 2026 r.

Poz. 1797

### UCHWAŁA NR XXX/215/2026 RADY MIEJSKIEJ W KAMIEŃCU ZĄBKOWICKIM

z dnia 26 marca 2026 r.

#### **w sprawie przyjęcia programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt**

Na podstawie art. 11a ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt (Dz.U. z 2023 r. poz. 1580, z późn. zm.) w zw. z art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2025 r. poz. 1153, z późn. zm.) Rada Miejska w Kamieńcu Ząbkowickim uchwala:

#### **Program opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Kamieniec Ząbkowicki w 2026 r.**

##### **Rozdział 1 Postanowienia ogólne**

§ 1. Ilekroć w uchwale jest mowa o:

- 1) Gminie - należy przez to rozumieć Gminę Kamieniec Ząbkowicki;
- 2) zwierzętach bezdomnych - należy przez to rozumieć zwierzęta domowe lub gospodarskie, które uciekły, zabłąkały się lub zostały porzucone przez człowieka, a nie ma możliwości ustalenia ich właściciela lub innej osoby, pod której opieką trwale dotąd pozostawały (art. 4 pkt 16 ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt);
- 3) Urzędzie - należy przez to rozumieć Urząd Miejski w Kamieńcu Ząbkowickim;
- 4) Programie - należy przez to rozumieć *Program opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Kamieniec Ząbkowicki w 2026 r.*

§ 2. Koordynatorem *Programu* jest Burmistrz Kamieńca Ząbkowickiego.

##### **Rozdział 2 Zapewnienie bezdomnym zwierzętom miejsca w schronisku dla zwierząt**

§ 3. Zapewnienie bezdomnym zwierzętom miejsca w schronisku dla zwierząt celem zapewnienia dalszej nad nimi opieki, realizowane będzie poprzez:

- 1) umieszczenie zwierząt w Schronisku dla Zwierząt w Wałbrzychu im. Jana Lityńskiego, Wałbrzych ul. Łokietka 7, 58-303 Wałbrzych, który posiada Weterynaryjny Numer Identyfikacyjny (dalej: WNI) - 02653402;
- 2) podejmowanie współpracy oraz niezbędnych działań organizacyjnych celem utworzenia wraz z innymi jednostkami samorządu terytorialnego warunków do ewentualnego powołania międzykomunalnych schronisk dla zwierząt.

§ 4. Gmina co najmniej raz w roku dokonuje kontroli warunków bytowania psów przekazanych do schronisk dla zwierząt.

### **Rozdział 3**

#### **Opieka nad wolno żyjącymi kotami, w tym ich dokarmianie**

§ 5. Sprawowanie opieki nad wolno żyjącymi kotami, w tym ich dokarmianie, realizuje Gmina poprzez:

- 1) prowadzenie rejestru społecznych opiekunów kotów wolno żyjących, na podstawie zgłoszeń zainteresowanych osób (wzór deklaracji stanowi załącznik nr 3 do uchwały);
- 2) zakup karmy i jej wydawanie społecznym opiekunom kotów wolno żyjących, którzy zarejestrowali się w Urzędzie;
- 3) w przypadku realizacji zadań, o których mowa w pkt 2 przeprowadzanie kontroli, co najmniej raz na pół roku, miejsc bytowania kotów wolno żyjących zgłoszonych przez zarejestrowanych społecznych opiekunów kotów, w celu sprawdzenia wykorzystania karmy przekazanej z Gminy społecznemu opiekunowi;
- 4) podejmowanie interwencji przy udziale organizacji pozarządowych w sprawach potrzeby dokarmiania, sterylizacji, kastracji kotów wolno żyjących.

§ 6. Liczebność kotów wolno żyjących winna być monitorowana w okresach rocznych, przy czym Gmina zobowiązana jest do wspierania działań w zakresie ograniczania ich rozrodczości, w tym usypiania ślepych miotów i sterylizacji na koszt Gminy, w oparciu o wniosek i skierowanie, stanowiących załącznik nr 4 i załącznik nr 5 do niniejszej uchwały.

§ 7. W razie potrzeby zapewnia się leczenie kotów wolno żyjących, w tym umieszcza się je w zakładzie leczniczym dla zwierząt, o którym mowa w § 18.

### **Rozdział 4**

#### **Odławianie bezdomnych zwierząt**

§ 8. 1. Odławianie bezdomnych zwierząt na terenie Gminy Kamieniec Ząbkowicki ma charakter stały i będzie przeprowadzone do 31 grudnia 2026 r.

2. Odławianie, o którym mowa w ust. 1, będzie prowadzone przez Schronisko dla Zwierząt w Wałbrzychu im. Jana Lityńskiego, Wałbrzych ul. Łokietka 7, 58-303 Wałbrzych, który posiada WNI 02653402.

§ 9. 1. Zwierzęta bezdomne będą odławiane na zlecenie i koszt Gminy.

2. Odławianiu podlegają zwierzęta domowe i gospodarskie, które uciekły, zabłąkały się lub zostały porzucone przez człowieka, a nie istnieje możliwość ustalenia właściciela lub innej osoby, pod której opieką zwierzę dotąd przebywało.

3. Odłowione zwierzę domowe niezwłocznie przekazuje się do schroniska.

4. Odłowione zwierzęta gospodarskie oddawane są pod opiekę gospodarstwa rolnego wskazanego w § 15.

5. Odłowione zwierzęta bezdomne, dla których nie istnieje możliwość ustalenia ich właściciela po okresie 2 tygodni poszukiwań i obserwacji mogą zostać zakwalifikowane do adopcji.

### **Rozdział 5**

#### **Obligatoryjna sterylizacja albo kastracja zwierząt w schroniskach dla zwierząt**

§ 10. Zapewnia się, w ramach środków przewidzianych w Programie, finansowanie obligatoryjnej sterylizacji albo kastracji zwierząt przekazanych do schroniska z terenu Gminy Kamieniec Ząbkowicki.

### **Rozdział 6**

#### **Plan sterylizacji i kastracji zwierząt których właścicielami/opiekunami są mieszkańcy gminy**

§ 11. Sterylizację i kastrację zwierząt, których właścicielami/opiekunami są mieszkańcy Gminy Kamieniec Ząbkowicki przeprowadza się na podstawie Regulaminu przeprowadzenia akcji sterylizacji suk i kotek oraz kastracji psów i kotów w Gminie Kamieniec Ząbkowicki oraz w oparciu o wniosek o sfinansowanie zabiegu sterylizacji suk i kotek oraz kastracji psów i kotów w Gminie Kamieniec Ząbkowicki, stanowiących załącznik nr 1 i załącznik nr 2 do niniejszej uchwały.

## **Rozdział 7**

### **Poszukiwanie właścicieli dla bezdomnych zwierząt**

§ 12. 1. Poszukiwania właścicieli dla bezdomnych zwierząt prowadzi schronisko, o którym mowa w § 3.

2. Gmina prowadzi działania promocyjno-informacyjne celem umożliwienia osobom zainteresowanym dokonanie adopcji bezdomnych zwierząt, w szczególności poprzez korzystanie z informacji (baz danych) posiadanych w tym zakresie przez schronisko dla zwierząt oraz poprzez publikację ogłoszenia na stronie internetowej Gminy.

## **Rozdział 8**

### **Usypianie ślepych miotów**

§ 13. 1. Ślepe mioty poddawane są usypianiu zgodnie z ustawą z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt.

2. Do usypiania ślepych miotów zwierząt, na wniosek społecznych opiekunów kotów wolno żyjących, kwalifikuje Gmina.

3. Koszty usypiania ślepych miotów zwierząt bezdomnych ponosi Gmina.

§ 14. Usypianie ślepych miotów wykonywane będzie w miarę potrzeb przez lekarza weterynarii: Animal Care Katarzyna Ptak, 57-230 Kamieniec Ząbkowicki pl. Kościelny 2 lub schronisko, o którym mowa w § 3.

## **Rozdział 9**

### **Wskazanie gospodarstwa rolnego w celu zapewnienia miejsca dla zwierząt gospodarskich**

§ 15. 1. Gospodarstwem rolnym, które zapewnia miejsce dla zwierząt gospodarskich, jest gospodarstwo prowadzone przez Pana Wojciecha Bieruta zam. Sosnowa 39, 57-230 Kamieniec Ząbkowicki.

2. Gospodarstwo rolne, o którym mowa w ust. 1 zapewnia transport i odłów zwierząt do miejsca pobytu zwierząt, to jest do gospodarstwa rolnego Sosnowa 39, 57-230 Kamieniec Ząbkowicki.

§ 16. Gmina zapewnia finansowanie wszelkich kosztów niezbędnych do odłowu, transportu i utrzymania zwierząt gospodarskich umieszczonych w gospodarstwie rolnym, o którym mowa w § 15.

## **Rozdział 10**

### **Zapewnienie całodobowej opieki weterynaryjnej w przypadkach zdarzeń drogowych z udziałem zwierząt**

§ 17. Gmina zapewnia całodobową opiekę weterynaryjną dla zwierząt, które uczestniczyły w zdarzeniu drogowym na terenie Gminy i z tego powodu wymagają leczenia bądź usypienia.

§ 18. Zadania wskazane w § 17 będą wykonywane przez „Dolwet” Lecznica dla Zwierząt Jerzy Felcenloben, 57-211 Ciepłowody, ul. Ząbkowicka 21.

## **Rozdział 11**

### **Finansowanie programu**

§ 19. Środki finansowe na realizację zadań wynikających z *Programu* zabezpiecza się w budżecie Gminy Kamieniec Ząbkowicki na rok 2026 w wysokości 67 500,00 zł, w tym:

- 1) na wyłapywanie i umieszczenie i przyjęcie w schronisku bezdomnych zwierząt - 31 000,00 zł brutto;
- 2) na opiekę weterynaryjną- 34 000,00 zł. brutto, w tym: na zapewnienie całodobowej opieki medycznej, na sterylizację i kastrację zwierząt których właścicielami/opiekunami są mieszkańcy Gminy, na sterylizację i kastrację wolno żyjących kotów;
- 3) na zakupy, w tym karmy (dokarmienie) – 2 500,00 zł brutto.

§ 20. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Kamieńca Ząbkowickiego.

§ 21. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Dolnośląskiego.

Wiceprzewodniczący Rady Miejskiej w Kamieńcu Ząbkowickim:  
**Przemysław Artur Tabor**

Załącznik nr 1 do uchwały nr XXX/215/2026  
Rady Miejskiej w Kamieńcu Ząbkowickim  
z dnia 26 marca 2026 r.

## **Regulamin przeprowadzenia akcji sterylizacji suk i kotek oraz kastracji psów i kotów w Gminie Kamieniec Ząbkowicki**

### **I. Organizator akcji:**

Organizatorem akcji jest Gmina Kamieniec Ząbkowicki, 57-230 Kamieniec Ząbkowicki, ul. Ząbkowicka 26.

Osobami upoważnionymi do udzielania informacji z zakresu objętym przedmiotową uchwałą jest:

1) Nazim Aneta, tel. 729 057 847, e-mail: nazim@kamienieczabkowicki.eu

### **II. Przedmiot akcji:**

Przedmiotem akcji jest sterylizacja suk i kotek oraz kastracja psów i kotów, których właścicielami/opiekunami są mieszkańcy Gminy Kamieniec Ząbkowicki.

### **III. Cele akcji:**

Przeprowadzenie sterylizacji lub kastracji psów i kotów ma na celu stworzenie możliwości kontrolowanego i najbardziej etycznego wpływu na ich przyrost naturalny. Powyższe skutkować będzie zmniejszeniem się liczby bądź likwidacją niekontrolowanych miotów a tym samym znacznym ograniczeniem liczby zwierząt agresywnych przebywających w środowisku, co wpłynie również pozytywnie na stan bezpieczeństwa w Gminie.

### **IV. Warunki uczestnictwa w akcji:**

1. Prawo uczestnictwa w akcji przysługuje mieszkańcom Gminy, którzy są właścicielami/opiekunami zwierząt (psów i kotów) pozostających w ich gospodarstwie domowym.

2. Uczestnik akcji może uzyskać sfinansowanie zabiegu maksymalnie na dwa zwierzęta w danym roku kalendarzowym.

3. W celu skorzystania z finansowania zabiegu przez Gminę, właściciel/opiekun zwierzęcia składa wniosek w Urzędzie Miejskim w Kamieńcu Ząbkowickim, ul. Ząbkowicka 26. Wzór wniosku stanowi Załącznik nr 2 do Uchwały Rady Miejskiej w Kamieńcu Ząbkowickim nr XXX/215/2026 z dnia 26 marca 2026 roku.

4. Wypełnione wnioski należy składać w Sekretariacie Urzędu Miejskiego. Złożone wnioski podlegają rejestracji, zgodnie z kolejnością ich złożenia.

5. Wyboru lekarza weterynarii dokonuje właściciel zwierzęcia z listy lekarzy weterynarii z którymi Gmina ma zawartą umowę na wykonywania zabiegów o których mowa w pkt II. Listę gabinetów weterynarii właściciel/opiekun zwierzęcia otrzymuje wraz zatwierdzonym do realizacji Wnioskiem, przez uprawnionych przedstawicieli Urzędu Miejskiego.

6. Przed wykonaniem zabiegu, właściciel zwierzęcia jest zobowiązany do przedłożenia lekarzowi weterynarii książeczkę zdrowia zwierzęcia lub stosowne zaświadczenie, że zwierzę zostało poddane obowiązkowemu szczepieniu przeciwko wściekliźnie.

### **V. Postanowienia końcowe:**

1. Gmina dokonuje sfinansowania jedynie zabiegu sterylizacji i kastracji zwierzęcia. Wszelkie inne zabiegi wykonywane na zwierzęciu przed jak i po zabiegu sterylizacji i kastracji dokonywane są na koszt właściciela/opiekuna zwierzęcia.

2. Lekarz weterynarii podejmuje decyzję o kwalifikowalności zwierzęcia do zabiegu sterylizacji lub kastracji. Jeżeli lekarz weterynarii uzna, że dane zwierzę nie może być poddane zabiegowi ze względu na wiek bądź z przyczyn medycznych, zwierzę to nie może być objęte akcją.

3. Stosowną informację o dokonaniu zabiegu bądź odmowie wykonania, lekarz weterynarii dokonuje na wniosku o sfinansowanie zabiegu.

4. Finansowanie zabiegów sterylizacji i kastracji przeprowadzane jest według kolejności złożonych w Urzędzie Miejskim wniosków oraz w ramach zaplanowanych w budżecie gminy środków na dany rok budżetowy.

5. Wnioski które nie uzyskają rekomendacji w danym roku budżetowym, będą podlegać realizacji w pierwszej kolejności w roku następnym.

Załącznik nr 2 do uchwały nr XXX/215/2026  
Rady Miejskiej w Kamieńcu Ząbkowickim  
z dnia 26 marca 2026 r.

Urząd Miejski w Kamieńcu Ząbkowickim  
57-230 Kamieniec Ząbkowicki ul. Ząbkowicka 26,  
tel. 729 057 847

**W N I O S E K**  
**o sfinansowanie zabiegu sterylizacji suk i kotek oraz kastracji psów i kotów w Gminie**  
**Kamieniec Ząbkowicki**

1. Imię i nazwisko właściciela/opiekuna zwierzęcia

.....

2. Adres zamieszkania .....

3. Kontakt (nr tel., e-mail)

.....

4. Dane dotyczące psa/kota\*:

Płeć .....

Waga .....

Rasa .....

Wiek .....

5. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem przeprowadzenia akcji sterylizacji suk i kotek oraz kastracji psów i kotów w Gminie Kamieniec Ząbkowicki.

6. Oświadczam, że zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby związane z realizacją akcji sterylizacji suk i kotek oraz kastracji psów i kotów w Gminie Kamieniec Ząbkowicki.

.....

miejsowość, data

.....

podpis właściciela/opiekuna zwierzęcia

\* niepotrzebne skreślić.

Skierowanie na zabieg sterylizacji/kastracji.

Koszt planowanego do wykonania zabiegu:

.....

.....

.....

Skarbnik Gminy

.....

Burmistrz Kamieńca Ząbkowickiego

Adnotacja lekarza weterynarii.

**I.** Zabieg sterylizacji/kastracji\* przeprowadzono dnia .....

**II.** Odmówiono wykonania zabiegu z powodu wieku/zdrowotnego\* zwierzęcia dnia

.....

\* niepotrzebne skreślić.

.....

podpis i pieczęć lekarza weterynarii

Załącznik nr 3 do uchwały nr XXX/215/2026  
Rady Miejskiej w Kamieńcu Ząbkowickim  
z dnia 26 marca 2026 r.

## DEKLARACJA SPOŁECZNEGO OPIEKUNA ZWIERZĄT

Urząd Miejski w Kamieńcu Ząbkowickim

57-230 Kamieniec Ząbkowicki, ul. Ząbkowicka 26, tel. 729 057 847.

<b>Imię i nazwisko Opiekuna Społecznego Zwierząt</b>	
<b>Adres zamieszkania, nr telefonu, adres e-mail</b>	
<b>Gatunek zwierząt objętych opieką, ich liczba oraz płeć</b>	
<b>Forma udzielanej zwierzętom opieki</b>	
<b>Miejsce przebywania zwierząt</b>	
<b>Informacja o posiadaniu własnych zwierząt, ich gatunek oraz ilość</b>	
<b>Informacja o potrzebie wykonania zabiegów: sterylizacji, kastracji, uśpienia ślepego miotu, inne</b>	
<b>Dodatkowe uwagi</b>	

**Oświadczam, że opiekuję się zadeklarowanymi powyżej zwierzętami.**

Zobowiązuję się informować Urząd Miejski w Kamieńcu Ząbkowickim o wszelkich zmianach danych podanych powyżej, w tym o fakcie zaprzestania udzielania zadeklarowanej przeze mnie pomocy.

**W związku ze złożoną deklaracją Opiekuna społecznego zwierząt chcę otrzymywać/nie chcę otrzymywać \* wsparcia w postaci karmy dla zadeklarowanej ilości zwierząt.**

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb wynikających z realizacji programu zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Kamieniec Ząbkowicki, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z. 2019 r. poz. 1781)*

.....

miejsowość, data

.....

podpis Społecznego opiekuna zwierząt

Potwierdzam dane przedstawione w niniejszej deklaracji:

.....

data i podpis właściciela, zarządcy /administratora nieruchomości \*

\*niepotrzebne skreślić

**Listy lekarzy weterynarii, uprawnionych do przeprowadzenia akcji sterylizacji suk i kotek oraz kastracji psów i kotów w Gminie Kamieniec Ząbkowicki.**

**1. Animal Care Katarzyna Ptak, 57-230 Kamieniec Ząbkowicki pl. Kościelny 2.**

Na termin wizyty w przychodni w Kamieńcu Ząbkowickim, pl. Kościelny 2, można umówić się pod tel.: 748173496 lub 782 934 983.

**2. Przychodnię Weterynaryjną „DAMAR” Dariusz Marcinków, 57-200 Ząbkowice Śląskie ul. Daleka 21.**

Na termin wizyty w przychodni weterynaryjnej w Ząbkowicach Śląskich można umówić się pod tel.: 74 815 13 53 lub 603 927 578

Załącznik nr 4 do uchwały nr XXX/215/2026  
Rady Miejskiej w Kamieńcu Ząbkowickim  
z dnia 26 marca 2026 r.

**Urząd Miejski  
w Kamieńcu Ząbkowickim  
ul. Ząbkowicka 26  
57-230 Kamieniec Ząbkowicki**

**WNIOSEK O UZYSKANIE SKIEROWANA  
NA ZABIEG STERYLIZACJI/KASTRACJI\* WOLNO ŻYJĄCYCH KOTÓW  
LUB UŚPIENIE ŚLEPYCH MIOTÓW\*  
w ramach „Programu zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy  
Kamieniec Ząbkowicki”**

Imię i nazwisko lub nazwa jednostki zgłaszającej	Osoba fizyczna – .....
Adres zamieszkania lub siedziby numer telefonu	.....
Ilość zwierząt zgłoszonych do zabiegu (szt.)	.....
Rodzaj zabiegu: sterylizacja (szt.) kastracja (szt.) uśpienie ślepego miotu* (szt.)	sterylizacja – ..... szt. kastracja – ....szt.

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb wynikających z realizacji programu zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Kamieniec Ząbkowicki, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781)*

Oświadczam, że zgłoszone przeze mnie do niniejszego wniosku bezpłatnej sterylizacji/kastracji koty są kotami bezdomnymi\*

Oświadczam, że zgłoszenie przeze mnie wniosku bezpłatnego uśpienia ślepych miotów uzasadnione jest – nie dotyczy

**UWAGA!**

*W pierwszej kolejności na zabiegi będą kierowane zwierzęta, które doprowadzone zostaną do lecznicy przez osoby/jednostki zgłaszające!*

*Wielkość środków przeznaczonych na przeprowadzenie zabiegów sterylizacji lub kastracji bezdomnych kotów oraz usypiania ślepych miotów jest ograniczona!*

Kamieniec Ząbkowicki ..... r.

.....

podpis wnioskodawcy

\*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 5 do uchwały nr XXX/215/2026  
Rady Miejskiej w Kamieńcu Ząbkowickim  
z dnia 26 marca 2026 r.

**SKIEROWANIE  
NA ZABIEG STERYLIZACJI/KASTRACJI\* BEZDOMNYCH KOTÓW  
w ramach „Programu zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie  
Gminy Kamieniec Ząbkowicki”**

Niniejszym kieruję bezdomne koty zgłoszone przez: Imię Nazwisko .....,  
adres zamieszkania .....

na zabieg sterylizacji/kastracji\* lub uspienie ślepego miotu\*, który wykonany zostanie w Animal Care  
Katarzyna Ptak pl. Kościelny 2, 57- 230 Kamieniec Ząbkowicki.

Ilość zwierząt zgłoszonych do zabiegu: ..... szt.

Rodzaj zabiegu:       sterylizacja:       ..... szt.

                                  kastracja:       ..... szt.

Zwierzęta na zabieg doprowadzone zostaną przez: .....

Po wykonaniu zabiegu i okresie rekonwalescencji zwierzęta zostaną odebrane przez: .....

.....  
podpis przedstawiciela Gminy Kamieniec Ząbkowicki  
wydającego skierowanie

Oświadczam, że zgłoszone przeze mnie do zabiegu bezpłatnej sterylizacji/kastracji\* koty są kotami  
bezdomnymi.

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb  
wynikających z realizacji programu zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Kamieniec  
Ząbkowicki, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z. 2019 r.  
poz. 1781)*

**Na termin wizyty w przychodni można umówić się pod tel.: 74 8173496 lub 782 934 983**

Kamieniec Ząbkowicki, .....  
.....

podpis osoby zgłaszającej zwierzęta do zabiegu

Adnotacja lekarza weterynarii.

**I.** Zabieg sterylizacji/kastracji\* przeprowadzono dnia .....

**II.** Odmówiono wykonania zabiegu z powodu wieku/zdrowotnego\* zwierzęcia dnia

.....

.....

podpis i pieczęć lekarza weterynarii

\* niepotrzebne skreślić.