

Lubochnia Dworska, 06.05.2025 r.

/miejscowość, data/

Numer w rejestrze wniosków

(nadaje Urząd Marszałkowski Województwa
Łódzkiego)**WNIOSEK**

**o przyznanie pomocy finansowej dla jednostek samorządu terytorialnego
z terenu województwa łódzkiego, przeznaczonej na dofinansowanie zadań
z zakresu zapobiegania bezdomności zwierząt „Łódzkie dla zwierząt – razem
przeciw bezdomności” na 2025 rok
(dotyczy zadania, o którym mowa w § 1 ust. 3 pkt 1))**

*Uwaga: wniosek należy wypełnić komputerowo natomiast podpisy złożyć odręcznie, a w przypadku przesłania
wniosku za pośrednictwem ePUAP – opatrzyć elektronicznym podpisem kwalifikowanym*

1. DANE WNIOSKUJĄCEJ JEDNOSTKI SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO:

Nazwa JST	Gmina Lubochnia
Powiat	Tomaszowski
NIP JST	773-222-33-64
Dane teleadresowe JST (adres, telefon, email):	ul. Tomaszowska 9, Lubochnia Dworska, 97-217 Lubochnia, adres e-mail: gmina@lubochnia.pl ; tel: 44 710-35-10
Dane pracownika JST upoważnionego do udzielania informacji i wyjaśnień dotyczących wniosku (imię i nazwisko, bezpośredni numer telefonu, adres email)	Janusz Pająk 44 710-35-10, wew. 42 adres e-mail: srodowisko@lubochnia.pl
Rodzaj gminy (miejska, miejsko-wiejska, wiejska)	Gmina Wiejska

9	4	-	8	9	8	5	-	0	0	0	4	-	0	0	1	0	-	0	1	4	3	-	7	8	7	8	-	0	0	3	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numer konta bankowego JST, na który należy przekazać dotację:

2. Nazwa zadania:

Zapobieganie bezdomności zwierząt poprzez bezkosztowe dla wnioskodawców zlecenie zabiegów kastracji i sterylizacji psów i kotów właścicielskich wraz z ich czipowaniem.

3. Planowane ramy czasowe realizacji zadania:

Data rozpoczęcia:	2 czerwca 2025 r.	Data zakończenia:	31 grudzień 2025 r.
-------------------	-------------------	-------------------	---------------------

d

4. Opis zadania - zakres rzeczowy (Należy przedstawić krótką charakterystykę zadania oraz planowaną liczbę zabiegów kastracji/sterylizacji zwierząt właścicielskich i wolno żyjących, liczbę czipowań itp. Zakres rzeczowy musi być jednoznacznie i w sposób wyczerpująco opisany, powinien zawierać wszystkie elementy składowe oraz musi być spójny z pozostałymi punktami wniosku, w szczególności z zakresem rzeczowo-finansowym):

a. Zapobieganie bezdomności zwierząt poprzez minimalizowanie ich niekontrolowanego rozmnażania się poprzez realizację na zasadzie dobrowolności po stronie właścicieli zwierząt kastracji, sterylizacji psów i kotów właścicielskich wraz z ich czipowaniem i wprowadzeniem do ogólnopolskiej bazy danych zwierząt oznakowanych elektronicznie wraz z numerem czipa i danymi właściciela (psy i koty właścielskie, które dotychczas nie zostały oznaczone elektronicznym czipem), o którym mowa w § 1 ust. 3 pkt 1 i § 1 ust. 4 pkt. 2 Regulaminu naboru wniosków o przyznanie pomocy finansowej dla jednostek samorządu terytorialnego z terenu województwa łódzkiego, przeznaczonej na dofinansowanie zadań z zakresu zapobiegania bezdomności zwierząt „Łódzkie dla zwierząt – razem przeciw bezdomności” na 2025 rok.

b. Zakres rzeczowy

Lp.	Opis (elementu zadania)	Jednostka miary	Liczba
1.	Przeprowadzanie zabiegów kastracji/sterylizacji zwierząt właścicielskich	sztuka	106
2.	Przeprowadzenie zabiegów czipowania zwierząt właścicielskich wraz z wprowadzeniem do ogólnopolskiej bazy	sztuka	84

5. Wkład własny wnioskodawcy razem z innymi źródłami finansowania w stosunku do dotacji:
(należy wpisać % z punktu 7 wniosku):

50,01%

4

6. Plan rzeczowo-finansowy zadania:

Lp.	Rodzaj kosztu	Ilość	Jednostka miary	Całkowity koszt brutto (zł)	Środki z dotacji (wydatki bieżące) brutto (zł)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-
1.	Usługa przeprowadzenia kastracji/sterylizacji zwierząt właścicielskich	106	sztuka	37 228,00	18 610,00
2.	Usługa przeprowadzenia zabiegów czipowania zwierząt właścicielskich wraz z wprowadzeniem do ogólnopolskiej bazy	84	sztuka	2 772,00	1 386,00
Razem				40 000,00	19 996,00
w tym:					
1. Pomoc finansowa z budżetu Województwa Łódzkiego – zaokrąglona do pełnych złotych				19 996,00	19 996,00
2. Środki własne JST (w tym):				20 004,00	X
2.1 środki własne JST				20 004,00	X
2.2 środki z innych źródeł – podać jakie				0,00	X

7. Źródła finansowania zadania:

Źródło finansowania	Udział środków (w %)*	Kwota (w zł)
1. Pomoc finansowa z budżetu Województwa Łódzkiego (dotacja/całkowita wartość realizacji zadania x 100)	49,99 %	19 996,00
2. Środki własne JST (w tym): (wkład własny JST i/lub inne źródła finansowania/całkowita wartość realizacji zadania x 100)	50,01 %	20 004,00
2.1 środki własne JST	50,01 %	20 004,00
2.2 środki z innych źródeł	0,00 %	0,00
Razem	100,00 %	40 000,00

* % należy określić z dokładnością do 2 miejsc po przecinku

8. Wymagane załączniki:

- ☐ W przypadku, gdy wniosek jest podpisywany przez inną osobę niż wójt/burmistrz/prezydent, należy załączyć dokument potwierdzający, umocowanie do działania w tym zakresie.

af

9. Oświadczenia:

Oświadczam, że w budżecie JST: Gminy Lubochnia na 2025 rok zostanie zabezpieczony udział własny w kosztach realizacji zadania, stanowiący różnicę pomiędzy całkowitym kosztem przedsięwzięcia, a przyznaną kwotą dofinansowania.

Oświadczam, że jestem świadomy/a, iż obowiązkowym elementem działań objętych pomocą jest rejestracja psów i kotów właścicielskich objętych zabiegiem sterylizacji lub kastracji w ogólnopolskiej bazie danych zwierząt oznakowanych elektronicznie.

Ponadto, przyjmuję do wiadomości, że:

- psy i koty właścicielskie, które dotychczas nie zostały oznaczone elektronicznym czipem, zostaną oznakowane w dniu wykonania zabiegu;
- dane właściciela oraz numer czipa zwierzęcia zostaną wpisane do ogólnopolskiej bazy danych.

Oświadczam, że wszystkie podane we wniosku informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

SKARBNIK GMINY

.....mgr Monika Kula.....
Podpis i pieczęć Skarbnika

WÓJT
mgr Piotr Majchrowski

Podpis i pieczęć osoby uprawnionej
do składania oświadczeń w imieniu jednostki
samorządu terytorialnego

GMINA LUBOCHNIA
Lubochnia Dworska, ul. Tomaszowska 9
97-217 LUBOCHNIA
pow. tomaszowski, woj. łódzkie
NIP: 773-22-23-364
Regon 590648149

Signature Not Verified
Dokument podpisany przez
Monika Kula
Data: 2025.05.22 14:43:36 CEST

Signature Not Verified
Dokument podpisany przez Piotr Karol Majchrowski
Data: 2025.05.22 14:40:59 CEST