

FORMULAR DE REVENDICARE/ADOPTIE

CONSILIUL LOCAL

Centrul de gestionare a câinilor fără stăpân

Adresa:

Telefon:

DECLARAȚIE-ANGAJAMENT

nr. /

Subsemnatul/Subsemnata,, domiciliat/domiciliată

în, str. nr., bl. ..., et. ..., ap., sc.,

județul/sectorul, telefon, posesor/posesoare al/a BI/CI seria

nr., eliberat/eliberată de la data de, mă angajez să revendic/să adopt câinele cu numărul de identificare sau microcipat cu numărul, trecut în carnetul de sănătate, adăpostit de Serviciul de gestionare a câinilor fără stăpân, devenind proprietarul/propietara acestuia, în următoarele condiții:

1. să respect norme de îngrijire și hrănire a câinelui;
2. să prezint periodic câinele la medicul veterinar, în cazul în care se impune intervenția acestuia sau pentru a fi vaccinat antirabic;
3. să anunț Centrul de gestionare a câinilor fără stăpân, în cazul decesului, furtului, pierderii sau al înstrăinării acestuia, în termen de 15 zile;
4. să nu abandonez câinele, să îl controlez, să îl supraveghez, iar, în cazul în care nu îl mai doresc, să îl predau Centrului de gestionare a câinilor fără stăpân;
5. să permit reprezentanților Serviciului de gestionare a câinilor fără stăpân să monitorizeze câinele adoptat;
6. câinele va fi crescut și adăpostit la următoarea adresă:; orice schimbare de locație mai mare de 15 zile va fi comunicată telefonic centrului de unde s-a făcut adopția.

Declar totodată că dețin un număr de câini/nu dețin niciun câine.

Data

Semnătura revendicatorului/adoptatorului,

Semnătura reprezentantului

stăpân ,.....

Centrul de gestionare a câinilor fără

.....

FORMULAR DE REVENDICARE/ADOPTIE

Antetul: Serviciul pentru gestionarea câinilor fără stăpân

Adresa:

Telefonul:

DECLARAȚIE-ANGAJAMENT

nr. /

Subscrisa,, cu sediul în, str. nr., sectorul/județul, telefon, înregistrată la sub nr., reprezentată de, în calitate de, legitimat/legitimată cu BI/CI seria nr., eliberat/eliberată de la data de, se angajează să revendice/adopte câinele cu numărul de identificare sau microcipat cu numărul, trecut în carnetul de sănătate, adăpostit de Serviciul de gestionare a câinilor fără stăpân, în următoarele condiții:

1. să respect norme de îngrijire și hrănire a câinelui;
2. să prezint periodic câinele la medicul veterinar, în cazul în care se impune intervenția acestuia sau pentru a fi vaccinat antirabic;
3. să anunț Serviciul de gestionare a câinilor fără stăpân, în cazul decesului, furtului, pierderii sau al înstrăinării acestuia;
4. să nu abandonez câinele, să îl controlez, să îl supraveghez, iar, în cazul în care nu îl mai doresc, să îl predau Serviciului de gestionare a câinilor fără stăpân;
5. să permit reprezentanților Serviciului de gestionare a câinilor fără stăpân să monitorizeze câinele adoptat;
6. câinele va fi crescut și adăpostit la următoarea adresă:; orice schimbare de locație mai mare de 15 zile va fi comunicată telefonic serviciului de unde s-a făcut adopția.

Declar totodată că dețin un număr de câini/nu dețin niciun câine.

Data

Semnătura revendedorului/adoptatorului,

Semnătura reprezentantului

stăpân ,

Centrul de gestionare a câinilor fără

.....

FORMULAR INDIVIDUAL DE CAPTURARE

1. Informații despre câine

a. Numărul de identificare (dacă există)

b. Rasa

c. Sex : M F

d. Culoare:

e. Semne particulare

f. Talie: Mică (sub 10 kg)

Mijlocie (11-20 kg)

Mare: (peste 20 kg)

f. Stare generală: foarte proastă

proastă

moderată

bună

foarte bună

2. Informații privind capturarea:

a. Zi _____ Luna _____ An _____

b. Locul capturării: Zona/cartier _____ Strada _____

c. Ora capturării:

3. Informații privind echipa de capturare

Indicativ mijloc de transport _____

Nume _____ Prenume _____ Semnătura _____

DECLARAȚIE-ANGAJAMENT PRIVIND ADOPTIA LA DISTANȚĂ

Nr. /

o *Persoană juridică*

Subscrisa,, cu sediul în, str.
nr., sectorul/județul, telefon, adresă de poștă
electronică....., înregistrată la sub nr., reprezentată
de, în calitate de, legitimat/legitimată cu BI/CI seria
nr., eliberat/eliberată de la data de

o *Persoană fizică*

Subsemnatul,, cu domiciliul în,
str. nr., sectorul/județul, telefon, adresă de poștă
electronică....., legitimat/legitimată cu BI/CI seria nr.,
eliberat/eliberată de la data de

se angajează să adopte la distanță câinele cu numărul de identificare sau microcipat
cu numărul, trecut în carnetul de sănătate, adăpostit de serviciul specializat pentru
gestionarea câinilor fără stăpân, în următoarele condiții:

1. Va suporta cheltuielile de întreținere în adăpostul public stabilite prin hotărâre a consiliului local.
2. Câinele adoptat la distanță poate fi preluat oricând de către adoptator sau poate fi adoptat direct cu acordul adoptatorului la distanță.

În cazul nerespectării de către adoptator, pe o perioadă de 14 zile lucrătoare consecutive, a condițiilor asumate la punctul 1, adopția la distanță va înceta de drept

Data

Semnătura adoptatorului la distanță,

.....

Semnătura reprezentantului Serviciului specializat pentru gestionarea câinilor fără
stăpân

CONSILIUL LOCAL

Serviciul pentru gestionarea câinilor fără stăpân

DECIZIE PRIVIND EUTANASIEREA

Nr...../.....

Având în vedere expirarea termenului de 14 zile lucrătoare de la data capturării, în conformitate cu prevederile Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 155/2001 privind aprobarea programului de gestionare a câinilor fără stăpân, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 227/2002, cu modificările și completările ulterioare, în care câinele nu a fost revendicat, adoptat, adoptat la distanță, sau menținut în adăpost, prin prezenta se decide eutanasierea în termen de..... a câinelui cu număr unic de identificare sau microcipat cu numărul, capturat de către Structura publică pentru gestionarea câinilor fără stăpân în data de.....

Data

Împuternicitul primarului,

Nume și prenume

Semnătura

**INFORMAȚII MINIME PRIVIND CÂINELE
FĂRĂ STĂPÂN INTRAT ÎN ADĂPOSTUL PUBLIC**

1. **Informații despre câine** (conform Formularului individual de capturare)
2. **Informații privind capturarea și echipa de capturare**(conf Formularului individual de capturare)
3. **Informații privind cazarea**
 - a) numărul unic de identificare atribuit la intrarea în adăpost;
 - b) data și ora cazării în adăpost;
 - c) caracteristicile individuale ale animalului;
 - d) numărul unic al cuștii;
 - e) starea de sănătate a animalului
 1. clinic sănătos
 2. semne clinice
4. **Informații privind eutanasierea**
 - a) motivul eutanasierii;
 - b) substanța utilizată pentru eutanasiere;
 - c) numele persoanei care realizeaza eutanasia;
5. **Informații referitoare la adopție**
 - a) nr. de identificare;
 - b) numărul fișei de adopție;
6. **Informații medicale**
 - a) data deparazitării;
 - b) data vaccinării antirabice;
 - c) data sterilizării;
 - d) persoanele care au instrumentat manoperele.

