

.....
(pieczęć Wykonawcy)

WYKAZ MIESIĘCZNYCH INTERWENCJI Z UDZIAŁEM DZIKICH ZWIERZĄT NA TERENIE MIASTA LUBLIN

.....
(miesiąc)

L.p.	Data interwencji	Godziny interwencji	Miejsce interwencji	Gatunek zwierzęcia	Opis interwencji	Wynik interwencji*
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
...						

.....
(podpis Wykonawcy)

*) Wpisać jedno z poniższych możliwości:

- środowisko naturalne,
- eutanazja,
- zgon,
- przekazanie zwierzęcia na dalsze leczenie/rehabilitację,
- rozstawienie klatki żywo łownej,
- zabranie klatki żywo łownej,
- brak zwierzęcia,
- ucieczka,
- przepłoszenie,
- odkarmienie/odchowianie,
- likwidacją gniazd owadów,
- wskazanie innego wyniku interwencji

Podpis

.....
(pieczęć Wykonawcy)

**PROTOKÓŁ WSIEDLENIA nr/..... r.
dzikiego zwierzęcia odłowionego z terenu administracyjnego Miasta Lublin**

Gatunek	Miejsce odłowienia	Data oraz miejsce wsiedlenia

Podpisy:

Przekazujący:

(pieczęćka i/lub podpis)

Odbierający:

(pieczęćka i/lub podpis)

.....
(podpis Wykonawcy)



.....
(pieczęć Wykonawcy)

**ZESTAWIENIE GATUNKÓW I ILOŚCI ZWIERZĄT DZIKICH PRZEKAZANYCH NA
DALSZE LECZENIE/REHABILITACJE/UTRZYMANIE WŁAŚCIWYM PODMIOTOM**

.....
(miesiąc)

L.p.	Gatunek zwierzęcia	Ilość zwierząt	Podmiot, do którego przekazano zwierzę
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
.....			

.....
(podpis Wykonawcy)

Raw

.....
(pieczęć Wykonawcy)

PROTOKÓŁ UŚMIERCENIA ZWIERZĘCIA DZIKIEGO

Data i miejsce	Gatunek zwierzęcia	Waga zwierzęcia	Przyczyna*

.....
(podpis Wykonawcy)

*) Wpisać jedno z poniższych przyczyn uśmiercenia zwierzęcia (wybrać literę odpowiadającą):

- a) konieczności bezzwłocznego uśmiercenia,
- b) działań niezbędnych do usunięcia poważnego zagrożenia sanitarnego ludzi lub zwierząt,
- c) usuwania osobników bezpośrednio zagrażających ludziom lub innym zwierzętom, jeżeli nie jest możliwy inny sposób usunięcia zagrożenia,
- d) uśmiercania zwierząt gatunków obcych zagrażających gatunkom rodzimym lub siedliskom przyrodniczym w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 2004 r. o ochronie przyrody (Dz.U. z 2018 r., poz. 1614 z późn. zm.).

Wykonanie uśmiercenia było uzasadnione na podstawie art. 6 ust. 1 pkt 3,4,5,9 ustawy o ochronie zwierząt z dnia 21 sierpnia 1997 r. (Dz. U. z 2019 r., poz. 122 t.j.).



.....
(pieczęć Wykonawcy)

PROTOKÓŁ SPISANY NA OKOLICZNOŚĆ STWIERDZENIA UPADKU ZWIERZĘCIA

Na terenie/przy ulicy

w dniu stwierdzono upadek w ilości sztuk/-i.
(gatunek zwierzęcia)

Po dokonaniu oględzin ustalono, iż przypuszczalną przyczyną upadku było

.....
.....
.....

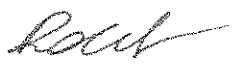
Padłą zwierzynę zagospodarowano następująco:

.....
.....

Na tym protokół zakończono i podpisano (czytelnie):

1.
2.
3.

.....
(podpis Wykonawcy)



.....
(pieczęć Wykonawcy)

PROTOKÓŁ PRZEKAZANIA nr/..... r. ZWIERZĄT GOSPODARSKICH

L.p.	Gatunek zwierzęcia	Ilość zwierząt	Miejsce odłowienia	Data przekazania
1.				
2.				
3.				
.....				

Podpisy:

Przekazujący:
(pieczęćka i/lub podpis)

Odbierający:
(pieczęćka i/lub podpis)

.....
(podpis Wykonawcy)

Roach

Karta interwencji

Załącznik do faktury

.....
(numer faktury).....
(pieczęćka jednostki)Karta nr / /
(nr sprawy/m-c/rok)

Podmiot zgłaszający zdarzenie	
Miejsce zdarzenia	
Data zdarzenia	
Godzina rozpoczęcia interwencji	
Godzina zakończenia interwencji	
Gatunek zwierzęcia/zwierząt	
Opis interwencji (imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za interwencję, opis podjętych działań)	
Wskazanie podmiotów i osób uczestniczących w interwencji	
Wynik interwencji – należy zaznaczyć jedną z możliwości:	<input type="checkbox"/> środowisko naturalne, <input type="checkbox"/> eutanazja, <input type="checkbox"/> zgon, <input type="checkbox"/> przekazanie zwierzęcia na dalsze <input type="checkbox"/> leczenie/rehabilitację, <input type="checkbox"/> rozstawienie klatki żywołownej, <input type="checkbox"/> zabranie klatki żywołownej, <input type="checkbox"/> brak zwierzęcia, <input type="checkbox"/> ucieczka, <input type="checkbox"/> przepłoszenie, <input type="checkbox"/> odkarmienie/odchowanie, <input type="checkbox"/> likwidacja gniazd owadów, <input type="checkbox"/> wskazanie innego wyniku interwencji
Całkowity Koszt interwencji w tym:	
<input type="checkbox"/> koszt pracy lekarza lub <input type="checkbox"/> koszt interwencji w sprawie chorego/rannego ptactwa	
koszt transportu za dojazd do miejsca akcji samochoodem Wykonawcy	