Zawonia, dn. ..........................

**WNIOSKODAWCA**

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

(imię i nazwisko, nazwa przedsiębiorcy)

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

**Wójt Gminy Zawonia**

(adres, siedziba)

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

(telefon kontaktowy, fax., e-mail)

**W N I O S E K**

**Wnioskuję o udzielenie zezwolenia na prowadzenie działalności na terenie Gminy Zawonia w zakresie ochrony przed bezdomnymi zwierzętami**

1. Imię i nazwisko lub nazwa podmiotu ubiegającego się o wydanie zezwolenia oraz adres zamieszkania lub siedziby przedsiębiorcy, numer identyfikacji podatkowej (NIP):

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

2. Określenie przedmiotu i obszaru działalności:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3. Określenie środków technicznych jakimi dysponuje ubiegający się o zezwolenie:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

4. Informacje o technologiach stosowanych lub przewidzianych do stosowania przy świadczeniu usług w zakresie objętym wnioskiem:

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

5. Proponowane zabiegi z zakresu ochrony środowiska i ochrony sanitarnej planowane po zakończeniu działalności:

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

6. Określenie terminu podjęcia działalności objętej wnioskiem oraz zamierzonego czasu jej prowadzenia:

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

……………………………………………

 podpis wnioskodawcy

**Wymagane załączniki:**

1. Zaświadczenie albo oświadczenie o braku zaległości podatkowych i zaległości w płaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne\*.

2. Dokument potwierdzający prowadzenie działalności gospodarczej (nie dotyczy przedsiębiorców figurujących w bazie danych CEIDG),

3. Kserokopia decyzji Powiatowego Lekarza Weterynarii potwierdzającej posiadanie środków transportu do przewozu zwierząt.

4. Kserokopie dowodów rejestracyjnych środków transportu.

5. Wykaz atestowanych urządzeń i środków służących do wyłapywania zwierząt.

6. Umowa poświadczająca współpracę z lekarzem weterynarii, w przypadku braku możliwości udzielenia w razie potrzeby pomocy lekarsko – weterynaryjnej we własnym zakresie (kopia stosownych uprawnień).

7. Umowa poświadczająca gotowość do odbioru zwłok zwierzęcych przez podmiot zajmujący się unieszkodliwianiem zwłok zwierzęcych.

8. Tytuł prawny do terenu, na którym znajduje się miejsce tymczasowego przetrzymania wyłapanych zwierząt w razie braku możliwości natychmiastowego przewiezienia do schroniska.

9. Oświadczenie o dysponowaniu przeszkoloną kadrą.

10. Oświadczenie o niekaralności.

11. Dowód opłaty skarbowej za udzielenie zezwolenia (w kwocie 616 zł).

12. Inne: ................................................................................................................................................................................................................................................................................

**\*Uwaga**: Oświadczenia składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

**Dokumenty składane w postaci kserokopii powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez wnioskodawcę.**