

新北市 107 年度補助民間團體辦理流浪犬貓絕育計畫 106.11.16 修正

- 一、目的：為提昇新北市流浪犬貓絕育，以維護動物福利。
- 二、依據：本市年度編列預算。
- 三、實施期間：107 年 1 月 1 日起至 107 年 12 月 31 日止。
- 四、主辦機關：新北市政府動物保護防疫處(以下簡稱動保處)。
- 五、計畫內容：
 - (一) 補助對象：設立於新北市之市級以上或全國性政府登記立案團體（申請人須為持有本國身分證之國民）。
 - (二) 實施數量：預計共辦理 2,500 隻，公犬貓 1,000 頭，母犬貓 1,500 頭。
 - (三) 執行地區：新北市轄區。
 - (四) 手術地點：107 度新北市絕育補助簽約動物醫院及其執業等處所。
 - (五) 補助經費標準：各團體每次申請及核銷不得超過新臺幣 9 萬元，動保處將視各團體執行進度調整申請額度，開放執行績效優良者得在前批申請案件完成核銷後再申請執行之。
 - (六) 補助金額：公犬貓每隻補助新台幣 1,000 元、母犬貓每隻補助新台幣 2,000 元，依實際執行數量核撥款項，惟總核撥金額不得超過申請書之申請金額，且其執行隻數不得超過申請之數量。
 - (七) 補助優先原則：設立於新北市市級以上之立案團體，將優先核定補助經費。
 - (八) 計畫申請及核銷案件期間：(以郵戳為憑，逾期視同放棄。)
 - 1、計畫申請時間：依經費使用額度核定申請截止日期(惟經費用罄則提前停止接受申請)。
 - 2、送件時間：公告申請截止日期後 30 天內。
 - 3、核銷撥款：送件後 45 個工作天內。
 - (九) 計畫流程(附件 1)：
 - 1、動保處受理申請案件並審查，於收件隔日起算 14 個工作日內，通知受補助團體核准犬貓隻數及金額。
 - 2、受補助團體將新北市欲絕育之流浪犬貓帶至新北市 107 年度犬貓絕育補助簽約動物醫院(名單以動保處公布為主)，由動物醫院為犬貓植入晶片(不須上網辦理寵物登記)，施打狂犬病疫苗，並黏貼瓶身或批號標籤於申請證明書上後，實行絕育手術及剪耳術。絕育手術醫院及剪耳醫院必須為同一間動物醫院。
 - (十) 申請計畫審查方式：動保處依申請團體歷年執行成效、提報隻數及有無重複申請其它政府補助來決定補助對象及配置數量，設立新北市市級以上合法立案團體將優先補助。
 - (十一) 申請計畫應備文件：
 - 1、民間團體申請新北市流浪犬貓絕育補助計畫書(附件 2)。
 - 2、新北市政府動物保護防疫處補助流浪犬貓絕育申請表(附件 3)。
 - 3、補助民間團體辦理流浪犬貓絕育補助計畫切結書(附件 4)。
 - 4、申請團體「立案證明」文件影本。
 - 5、申請團體「負責人資格證明」文件影本。
 - 6、申請團體「负责人身分證明」文件影本。
 - 7、團體帳戶之存摺封面影本。
 - (十二) 核銷案件方法及應備文件：

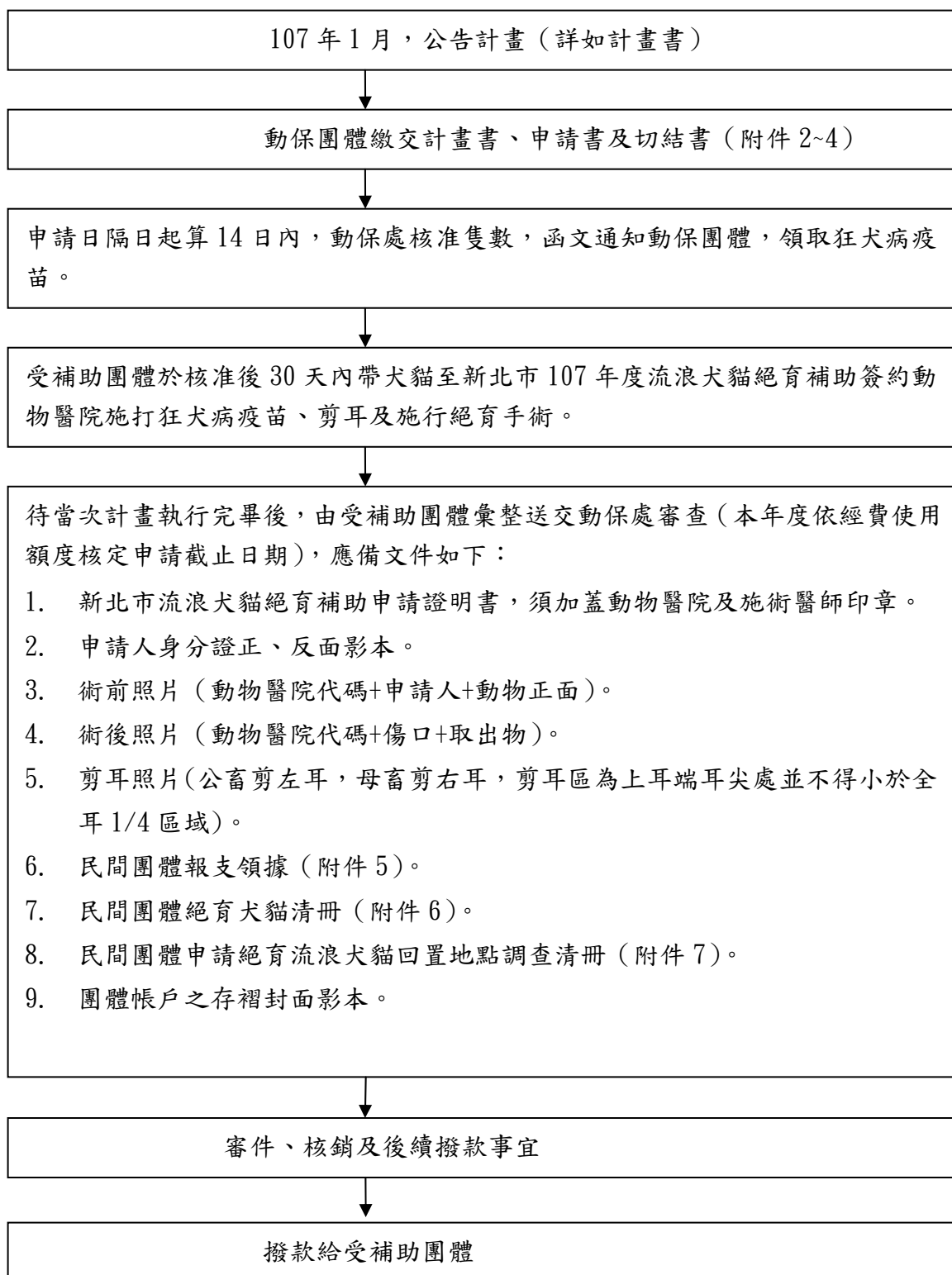
整批流浪犬貓絕育完成後，由受補助團體於核銷期間內送交動保處提出報核，應備文件如下(缺件時，請於核銷期間內補件完成，逾期視同放棄。)

- 1、新北市政府動物保護防疫處流浪犬貓絕育補助申請證明書，需涵蓋有：
 - (1) 本市簽約動物醫院章及施術醫師簽章；
 - (2) 申請人身分證正、反面影本(申請人須為持有本國身分證之國民)；
 - (3) 申請人簽名或私章。
 - (4) 黏貼動物晶片號碼。
 - (5) 狂犬病注射日期及疫苗瓶身或批號標籤貼紙(注射日期須為一年內有效日期)。
- 2、術前(申請人+動物正面+動物醫院代碼)及術後彩色照片(動物醫院代碼+傷口+取出物)。
- 3、剪耳彩色照片(動物醫院代碼+動物正面剪耳照，公畜剪左耳，母畜剪右耳，剪耳區應為上耳端耳尖處且不得小於全耳1/4區域)。
- 4、民間團體報支領據(附件5):請確實填寫施作手術犬貓數量並以國字大寫填寫總金額。
- 5、民間團體絕育犬貓清冊(附件6):請如實黏貼植入之晶片號碼貼紙並填寫狂犬病疫苗批號，如絕育手術為不同醫院施作，請分開填寫，並蓋上醫院章及施術醫師章，經申請團體確認資料無誤後，依實核銷。
- 6、民間團體申請絕育流浪犬貓回置地點調查清冊(附件7):請確實填寫流浪犬貓捕獲及回置地點之行政區及路名，並蓋上團體大、小章。

六、注意事項：

- (一)核銷案件時，如發生以下各情事者，將不予受理：
 - 1、未依申請證明書格式完整填列資料。
 - 2、未依規定檢齊核銷時所須之文件或文件模糊不清無法辨認。
 - 3、未於核准公文規定期限內向本處提出核銷。
 - 4、受補助犬貓不在本市絕育補助簽約動物醫院及其執業等處所進行手術。
 - 5、受補助犬貓其餵養地點不在新北市轄區內或未檢附回置地點調查清冊者。
- (二)本計畫申請期間，受補助團體應於當次申請案執行完畢且送交核銷文件後，始可依動保處調整額度再次提出申請。
- (三)受補助團體有下列情事者，應繳回所有絕育補助款項及狂犬病疫苗，且永久喪失申請資格，並將依相關規定移送司法機關辦理：(1)向其他單位重複請領絕育補助。(2)以已絕育犬貓向動保處申請補助。(3)其他違反刑法之不法行為。
- (四)受補助團體違反上述第三點以外之規定而遭動保處取消補助資格，於該年度及下年度皆不得再申請補助。
- (五)受補助團體須接受動保處不定期派員現場查核作業，凡規避或拒不配合者，得視情節取消受補助資格。
- (六)本計畫如因市府預算或其他不可抗力因素致使計畫無法實行時，動保處可隨時終止本計畫。
- (七)受理團體申請期間，經費若用罄，則本處可提前停止計畫申請；本計畫經費若有剩餘款，本處保留勻支相關補助計畫權利，或協調各團體執行剩餘經費，不受申請及受理時間限制。
- (八)為順利推行本計畫，本處得依相關規定適時修正；未明訂立之處，則依相關規定辦理，無相關規定者，由動保處訂之。

新北市 107 年度補助民間團體辦理犬貓絕育計畫流程圖



民間團體申請新北市流浪犬貓絕育補助計畫書

一、計畫目的：

二、主辦單位：

三、協辦（或指導）單位：

四、辦理期程： 年 月 日起至 年 月 日止。

五、辦理地點：新北市

六、參加對象、人數：本市市民及本會會員共 人

七、辦理內容：

八、預期效益：預計執行流浪犬貓公 隻，流浪犬貓母 隻，預計可減少新生流浪犬貓約 隻。

九、經費概算：（以附表載明，單位：新台幣元）

項目	單位	數量	單價	小計	備註
流浪公犬貓	隻		1,000		
流浪母犬貓	隻		2,000		
總計	隻				

十、經費來源：

（一）新北市政府動物保護防疫處補助經費 元

（二）自籌經費 元

總 計： 萬元

十一、其他證明文件：

（一） 登記或立案證明文件影印本。

（二） 現任負責人當選證明文件影印本。

（三） 現任負責人身分證明文件影印本。

（四） 協會金融機構帳戶影本。

（五） 補助民間團體辦理犬貓絕育補助計畫切結書。

新北市政府動物保護防疫處補助流浪犬貓絕育申請表										
申請單位					立案(核准)文號					
會 址 (詳列區里鄰)					統一編號					
負責人	職 稱			連絡人	職 稱			連絡電話		
	姓 名				姓 名			傳真		
							e-mail			
計畫名稱										
辦理期程		年 月 日起至 年 月 日止								
計畫總經費 (A) (單位:新臺幣元) (A=B+C)					申請補助經費(B) (單位:新臺幣元)					
自籌經費(C) (單位:新臺幣元)		申請單位自行編列								
		其他政府機關補助								
		民間捐款								
		其他補助款								
近3年獲各級政府補助情形										
申請單位聲明: 本次申請補助案件之申請書及所有檢附資料均據實填報,且未曾以同一計畫向貴府不同機關重複申請,如有虛偽,一經查獲,願無條件如數繳回補助款項,並負擔法律上一切責任。		<div style="border: 1px dashed black; padding: 20px; width: fit-content; margin: auto;"> 社團或團體圖記 </div>								
申請單位負責人:					(簽章)					
中華民國		年		月		日				

補助民間團體辦理流浪犬貓絕育補助計畫切結書

本_____（動物保護團體名稱）負責人_____

_____，僅遵守新北市政府動物保護防疫處「新北市_____年度補助民間團體辦理流浪犬貓絕育計畫」規定執行，提昇新北市補助民間團體犬貓絕育，以維護動物福利，並確實填寫計畫相關書表資料，若有違反本計畫內容之情事或不實紀錄，願負擔相關法律責任。

此致

新北市政府動物保護防疫處

申請團體名稱：

登記字號：

負責人簽章：

聯絡地址：

聯絡電話：

中華民國

年

月

日

民間團體報支領據

茲收到新北市政府動物保護防疫處補助本會 107 年度「補助民間團體犬貓絕育補助計畫」款項，總計金額_____萬_____仟_____百元整(大寫)，

明細如下：

公犬貓_____隻×1,000 元=_____元

母犬貓_____隻×2,000 元=_____元

此 致

新北市政府動物保護防疫處

申請團體名稱：

負責人簽章：

核准立案字號：

中 華 民 國 107 年 月 日

民間團體絕育犬貓清冊

附件 6

編號	性別	晶片號碼	狂犬病疫苗批號	施術醫師(簽章)	備註

※本申請案，由施術動物醫院填具後，經申請團體確認後無誤後繳回，依實核銷。
 ※本申請案件經主管機關審核若有疑義，施作絕育手術之動物醫院及絕育補助申請人不得藉故規避主管機關之訪查。
 ※以上資料及檢附文件，如有不實，願意負擔一切法律責任。

製表日期： 107 年 ____ 月 ____ 日

動 保 團 體	團體名稱：_____	申請人：_____	動 物 醫 院	施術醫院：_____	填表人：_____
	(蓋章)	(簽章)		(蓋章)	(簽章)

民間團體申請絕育流浪犬貓回置地點調查清冊

附件 7

編號	性別	物種	晶片號碼	犬貓捕獲地點	犬貓回置地點
	<input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> 貓			
	<input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> 貓			
	<input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> 貓			
	<input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> 貓			
	<input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> 貓			
	<input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> 貓			
	<input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> 貓			
	<input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> 貓			
	<input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> 貓			
	<input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> 貓			
	<input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> 貓			

※以上資料及檢附文件，如有不實，願意負擔一切法律責任。

製表日期：107年__月__日

動 保 團 體	團體名稱：_____ (請蓋協會大章)	協會負責人：_____ (請簽章)
------------------	---------------------	-------------------