

## נוהל השתתפות המדינה במימון ניתוחי עיקור וסירוס לחתולי רחוב לשנים 2016 ו- 2017

### **רקע:**

בהתאם לסעיף 14א לחוק צער בעלי חיים (הגנה על בעלי חיים), התשנ"ד - 1994, על שר החקלאות ופיתוח הכפר, לאחר התייעצות עם השר להגנת הסביבה, לקבוע הוראות לעניין הדרכים בהן תפעל המדינה לצמצום התרבות של בעלי חיים משוטטים. עוד נקבע בסעיף כי תקציב שנתי בסך 4.5 מיליון ₪ למימון פעולות כאמור ייקבע בתחום פעולה נפרד בסעיף תקציב המשרד בחוק התקציב השנתי.

משרד החקלאות ופיתוח הכפר (להלן - **המשרד**) פועל לשיפור רווחתם של חתולי הרחוב ולשיפור איכות חייהם של התושבים.

המשרד גיבש תכנית למתן תמיכה לרשויות מקומיות שיפעלו לביצוע ניתוחי עיקור או סירוס (להלן - **ניתוחים**) של חתולי רחוב. מטרת התמיכה לצמצם את הסבל הכרוך בחיי רחוב עבור החתולים מצד אחד, ומצד שני לצמצם את מספרם באותם מקומות בהם ריבויים מהווה מפגע סביבתי או תברואתי. **למען הסר ספק: בכל מקום בנוהל זה בו נכתב "חתול" הכוונה לחתול רחוב.**

### **תקציב:**

היקף התקציב שצפוי לעמוד לצורך התמיכה הינו 9 מלש"ח (להלן - **התקציב הכולל**). התקציב הכולל מיועד להשתתפות במימון לכידת חתולי הרחוב, ביצוע ניתוחים, כיסוי עלויות האשפוז והחזרת החתול לאחר הניתוח לאזור ממנו נלקח (להלן - **הפעילות הנתמכת**). במידה שהתקציב הכולל ישתנה (יגדל או יופחת), ועדת התמיכות שתמונה במשרד לעניין זה (להלן - **ועדת התמיכות**) תהיה רשאית להגדיל או להקטין את היקף התמיכה בשיעור זהה לכל הזכאים או בהתאם לכלל שוויוני וענייני אחר שתקבע.

### **תקופת הנוהל:**

מיום 2.11.16 ועד ליום 31.10.17 (להלן - **תקופת הפעילות**). ויודגש, רשות מקומית שנמצאה זכאית לתמיכה לפי נוהל תמיכה קודם, במסגרתו היא ביצעה ניתוחים במהלך השנים 2016 ו- 2017, תהיה זכאית לתמיכה רק עבור הניתוחים שבוצעו על-ידיה החל מה- 1 בחודש העוקב לזה שבו סיימה את הניתוחים לפי הנוהל קודם (**לדוגמא: רשות מקומית שנתמכה בהתאם לנוהל קודם בגין ניתוחים שבוצעו על-ידיה עד ליום 15.11.16, תהיה זכאית לתמיכה רק בגין ניתוחים שבוצעו על-ידיה החל ביום 1.12.16, ובלבד שהיא נמצאה זכאית לתמיכה לפי נוהל זה**).

### **עקרונות הנוהל:**

1. המשרד יפרסם את דבר קיומה של התוכנית באתר האינטרנט שלו, בפורטל מרכבה ובאמצעות פניה לרופאים הווטרינריים ברשויות המקומיות.

### **זכאיות לתמיכה:**

2. רשויות מקומיות, לרבות איגודי ערים לשירות וטרינרי (להלן - **הרשות המקומית**).

תנאי הסף לזכאות לתמיכה :

3. על מבקש התמיכה לעמוד בכל התנאים הבאים :

(א) מבקש התמיכה מנהל ספרי חשבונות ורשומות לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים, התשל"ו - 1976 ;

(ב) צירוף כל המסמכים הנדרשים בנוהל זה, כולם מלאים וחתומים כנדרש. יובהר, כי בקשה של גורם שאינו עומד בתנאי הסף, תיפסל ולא תידון לגופה בועדת התמיכות.

הגשת בקשה לתמיכה :

4. רשות מקומית המעוניינת בקבלת תמיכה תפנה למשרד באמצעות פורטל מרכבה **בלבד**. הטפסים שיש לצרף לבקשה הם טפסים א' ו- ב' לנוהל. את הטפסים יש למלא, להחתים, לסרוק ולשמור כקובץ PDF. את הקובץ השמור יש לצרף בלשונית המתאימה בטופס הבקשה בפורטל מרכבה עד ליום 31.1.16 (ד' בשבט התשע"ז) (להלן - **המועד הקובע**). בקשה שלא תוגש במלואה, בצרף כל המסמכים הנדרשים, לא תידון. כמו כן, בקשה שתוגש באיחור, לרבות בקשה שהוגשה שלא במלואה ולא צורפו אליה כל המסמכים הנדרשים עד המועד הקובע, תידחה ללא דיון. אם קיימות נסיבות חריגות המצדיקות דיון בבקשה, ואין מניעה למתן התמיכה מבחינה תקציבית, מוסמכת ועדת התמיכות לאשר דיון בבקשת תמיכה שהוגשה באיחור.

לטופס הבקשה יצורפו המסמכים וההתחייבויות הבאים :

5. במסגרת הבקשה וההצהרה לפי סעיף 4 לעיל, תתחייב כל רשות מקומית, באמצעות ההצהרה וההתחייבות שבטופס א' לנוהל, בהתאם למפורט להלן. התחייבות זו תיחתם על ידי ראש הרשות המקומית, הגזבר והרופא הווטרינר העירוני, כהגדרתו בפקודת הכלבת, 1934.

א. לבצע בתקופת הפעילות ניתוחי עיקור או סירוס **במספר מינימאלי** של חתולי רחוב

בתחום הרשות המקומית, כמפורט בסעיף 8.א להלן. **התחייבות זו הינה התחייבות נפרדת ומתייחסת לניתוחים לגביהם לא אושרה תמיכה במסגרת הנוהל הקודם.**

ב. לבצע רישום מדויק לעניין כל חתול שנאסף, פרטיו המזהים והמיקום ממנו נלקח (הפרטים מופיעים **בטופס ג'** לנוהל) ולדווח על גבי קובץ אקסל ייעודי שישלח מהמשרד לרשות.

ג. להחזיר כל חתול למקום בו נאסף, בסמוך לאחר ביצוע הניתוח, בכפוף לפרק זמן מינימאלי של אשפוז במרפאה וטרינרית לצורך החלמה של 24 עד 48 שעות, בהתאם לאופן ההרדמה ומצב החתול, **ולבצע על חשבונה לחתול חיסון נגד כלבת**, וסימונו כמקובל, בטרם החזרתו לרחוב.

ד. להפעיל עובדים מיומנים ללכידת החתולים ולטיפול בהם, ולפעול בהתאם להנחיות הממונה לפי חוק צער בעלי חיים אשר יועברו לרשויות המקומיות שישתתפו בתכנית.

ה. במסגרת הבקשה תצהיר כל רשות מקומית על הנתונים הבאים :

(1) מספר החתולים אותם הרשות מתחייבת לעקר בתקופת הפעילות.

(2) מספר חתולים שנותרו ברשות בשנת 2016, בפילוח לפי מספר חתולים שנותרו במימון הרשות, גוף אחר או המשרד.

(3) מספר התושבים ברשות המקומית.

(4) השטח הגיאוגרפי של תחום השיפוט של הרשות המקומית המבקשת.

- 5) האזור או האזורים בהם אמורה להתבצע הפעילות הנתמכת. לעניין נוהל זה, "אזור" – כל אזור בו מתבצעת הפעילות הנתמכת בתחום הרשות המקומית (למשל: שכונה או יישוב בתחום מועצה אזורית), כפי שמסומן על גבי המפה שצורפה לטופס א', לפי סעיף ג' לטופס.
- 6) המרחק או המרחקים במטרים בין **גבול** האזור או האזורים בהם מבוקש לבצע את הפעילות הנתמכת לבין **גבולות** שלושת היישובים הקרובים ביותר שמספר תושביהם הוא 600 נפש ומעלה, בין שהם שייכים לאותה רשות מקומית ובין אם לאו.
- 7) הצבה בתקופת הפעילות של פחי אשפה מוטמנים או סגורים באופן שאינו מאפשר לחתולי רחוב גישה לתוכם.
- 8) הקמה בתקופת הפעילות של תחנות מוסדרות להאכלת חתולי רחוב.
- 9) קבלה וביצוע רישום של פניות ציבור בעניין מטרדי חתולים.
- ו. יש לצרף מפה בה מסומנים גבולות הרשות המקומית, **וכן מסומנים באופן ברור ומודגש האזור או האזורים בהם תבצע הפעילות הנתמכת.**
- ז. יש לצרף אישור בר תוקף על ניהול ספרי חשבונות ורשומות לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים, תשל"ו-1976.
- ח. יש לצרף אישור לצורך ניכוי מס במקור, לפי תקנות מס הכנסה (אישור בדבר ניכוי במקור), התשמ"א-1980.
- ט. יש לצרף פירוט של כל התמיכות שאושרו למבקש התמיכה, בקשות לתמיכה שהגיש ושטרם אושרו לו או בקשות שבכוונתו להגיש למשרד או למשרדי ממשלה אחרים, בכסף או בשווה כסף, בגין הפעילות שעבורה הוא מבקש את התמיכה לפי נוהל זה, לרבות סכום התמיכה ופרטי הגורם המממן (טופס 149 - דו"ח תקציב מול ביצוע עבור הפעילות הנתמכת).
- המשרד רשאי לדרוש ממבקש התמיכה מידע ומסמכים נוספים, כפי שיראה לנכון, לצורך הדיון בבקשה לתמיכה.**
- אמות מידה לדירוג הבקשות:**
6. ועדת התמיכות תבחן את זכאות הרשויות המקומיות לתמיכה על פי אמות המידה הבאות: מספר החתולים שהתחייבה הרשות המקומית לנתח בתקופת הפעילות, מספר התושבים ברשות המקומית, מרחק האזור בו אמורה להתבצע הפעילות הנתמכת מיישובים אחרים (בין שהם שייכים לאותה רשות מקומית ובין אם לאו), השטח הגיאוגרפי שלה ומצבה הכלכלי החברתי של הרשות המקומית בהתאם למדרג האשכולות שנקבעו על ידי הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה כפי שמופיעים בכתובת הבאה (העמוד ה-50 בקובץ שבקישור):
- [http://www.cbs.gov.il/publications13/1530/pdf/h\\_print.pdf](http://www.cbs.gov.il/publications13/1530/pdf/h_print.pdf)
7. כן יינתן משקל בדירוג הבקשות לרשויות מקומיות מבקשות שיראו שהן נוקטות באמצעים להסדרה סביבתית בכל הנוגע לטיפול נאות בפסולת ביתית ולהקמת תחנות מוסדרות להאכלת חתולי רחוב וכן לקבלה ורישום פניות ציבור בעניין מטרדי חתולים. פעולות אשר על פי ממצאים ראשוניים של מחקרים בתחום, יש להן קשר לטיפול נכון בהתרבות חתולי רחוב.

8. ועדת התמיכות תדרג את הרשויות המקומיות בהתאם לניקוד שתקבל כל רשות מקומית במדדים שלהלן:

א. מספר ניתוחים מינימאלי:

**הבהרה – ביחס לכל מדרגה, ניתן להתחייב לבצע ניתוחים במספר גבוה מזה הנקוב בכל מדרגה אולם, רק ביצוע ניתוחים החל מהמספר הנקוב במדרגה הבאה יזכה בניקוד גבוה יותר. למשל: לעניין המדרגה הראשונה – רשות מקומית שמספר תושביה עולה על 20,000 איש יכולה להתחייב על ביצוע 300 עיקורים. הניקוד שיינתן לה הוא: נקודה 1. רק התחייבות בין 500 ל- 999 עיקורים תביא את הרשות למדרגת הניקוד הבאה (5 נקודות):**

1) התחייבות לבצע ניתוחים ב- 250 חתולים לפחות, או אם מדובר ברשות מקומית שמספר תושביה אינו עולה על 20,000 איש, התחייבות לבצע ניתוחים ב- 125 חתולים לפחות – **נקודה 1**;

2) ההתחייבות לבצע ניתוחים ב- 500 חתולים לפחות, או אם מדובר ברשות מקומית שמספר תושביה אינו עולה על 20,000 איש, התחייבות לבצע ניתוחים ב- 250 חתולים לפחות – **3 נקודות**;

3) התחייבות לבצע ניתוחים ב- 1,000 חתולים לפחות, או אם מדובר ברשות מקומית שמספר תושביה אינו עולה על 20,000 איש, התחייבות לבצע ניתוחים ב- 500 חתולים לפחות – **7 נקודות**;

4) התחייבות לבצע ניתוחים ב- 2,000 חתולים לפחות, או אם מדובר ברשות מקומית שמספר תושביה אינו עולה על 20,000 איש, התחייבות לבצע ניתוחים ב- 1,000 חתולים לפחות – **10 נקודות**;

5) התחייבות לבצע ניתוחים ב- 2,500 חתולים לפחות, או אם מדובר ברשות מקומית שמספר תושביה אינו עולה על 20,000 איש, התחייבות לבצע ניתוחים ב- 1,250 חתולים לפחות – **12 נקודות**;

6) התחייבות לבצע ניתוחים ב- 3,000 חתולים לפחות, או אם מדובר ברשות מקומית שמספר תושביה אינו עולה על 20,000 איש, התחייבות לבצע ניתוחים ב- 1,750 חתולים לפחות – **14 נקודות**.

ב. מס' תושבים:

1) עד 20,000 תושבים – **2 נקודות**;

2) בין 20,000 ל- 50,000 תושבים – **3 נקודות**;

3) מעל 50,000 תושבים – **5 נקודות**.

ג. שטח גיאוגרפי של תחום השיפוט של הרשות המקומית:

1) עד 70,000 דונם – **5 נקודות**;

2) מעל ל- 70,000 דונם – **2 נקודות**.

ד. דירוג הרשות המקומית לפי נתוני למ"ס:

1) רשות מקומית הנמצאת לפי נתוני למ"ס באשכולות 1-4 – **6 נקודות**;

2) רשות מקומית הנמצאת לפי נתוני למ"ס באשכולות 5-7 – **4 נקודות**;

3) רשות מקומית הנמצאת לפי נתוני למ"ס באשכולות 8-10 – **1 נקודות**.

- ה. המרחק או המרחקים בק"מ בין גבול האזור בו מבוקש לבצע את הפעילות הנתמכת, ככל שמדובר בבקשה לבצע פעילות בכל היישוב, לבין גבולות שלושת היישובים הקרובים ביותר שמספר תושביהם הוא 600 נפש ומעלה, בין שהם שייכים לאותה רשות מקומית ובין אם לאו, הוא 5 ק"מ או יותר – **תוספת של 15 נקודות**.
- ו. הרשות המקומית תציב בתקופת הפעילות באזורים בהם מבוצעת הפעילות הנתמכת, פחי אשפה, שהם מוטמנים או סגורים באופן שאינו מאפשר לחתולי רחוב גישה לתוכם:
- (1) בנפח מינימלי של 20 ליטר לכל תושב באזור הפעילות הנתמכת - **תוספת של 5 נקודות**;
- (2) בנפח מינימלי של 40 ליטר לכל תושב באזור הפעילות הנתמכת (בהתאם לנפח המומלץ של 1 קוב ל- 25 תושבים) - **תוספת של 15 נקודות**.
- ז. הרשות המקומית תציב בתקופת הפעילות תחנות מוסדרות להאכלת חתולי רחוב באזורים שהוצבו בהם פחים לפי סעיף ו' לעיל - תוספת של נקודה לכל תחנה כזו עד למקסימום של 25 נקודות לפי סעיף זה.
- ח. הרשות המקומית מקבלת ומבצעת רישום של פניות ציבור בעניין מטרדי חתולים, וצרפה לבקשה לפי סעיף 4 לעיל דיווח על מספר תלונות כאמור שהתקבלו בשנת 2016, בכלל הרשות - **תוספת של 3 נקודות**.
9. כל רשות מקומית תקבל ניקוד בהתאם למדדים האמורים, והרשויות המקומיות ידורגו, בהתאם לניקוד שקיבלו, מהגבוה לנמוך ביותר. התקציב יוקצה על ידי ועדת התמיכות **לרשויות מקומיות שיקבלו את הדירוג הגבוה ביותר עד לניצול מלוא המכסה התקציבית שאושרה עבור ביצוע נוהל זה. התקציב יינתן למימון ביצוע מחצית ממספר הניתוחים המינימאלי על פי ההתחייבות שניתנה על ידי הרשות המקומית לפי המדרגות לעיל**.
10. היו שתי רשויות מקומיות או יותר בדירוג זהה, ותקצוב כולן יביא לחריגה ממסגרת התקציב הכולל לפי נוהל זה, יחולק התקציב הנוותר ביניהן באופן יחסי למספר הניתוחים המקנים זכאות לתמיכה בכל רשות מקומית.
- הוצאת התחייבות כספית:
11. לאחר אישור וועדת התמיכות את זכאותה של רשות מקומית לתמיכה, יודיע המשרד על הסכום שהוקצה לרשות המקומית ויעביר לידיה התחייבות תקציבית חתומה ע"י מורשי החתימה של המשרד, בהתאם לחוק נכסי המדינה, התשי"א - 1951.
12. תוקף ההתחייבות יצוין על גביה. יובהר ויודגש כי ככלל, המשרד לא יאריך את ההתחייבויות מעבר למועד שצוין בהן. על מקבל התמיכה להשלים את ביצוע הפעילויות הנדרשות, לרבות הגשת כל המסמכים הנדרשים, עד למועד שיקבע בהחלטת הועדה.
13. בהתאם לאישור, תפעל הרשות המקומית לביצוע לכידה, עיקור והחזרה למקום של חתולי רחוב משוטטים בתחומה.
14. החתולים שייכדו יועברו למרפאות וטרינריות שייבחרו על ידי הרשות המקומית בהתאם לכללים החלים עליה לפי כל דין, ובלבד שהרופא הווטרינר הרשותי בדק, מצא ואישר בחתימתו שמתקיימים בהן תנאי הסף, כמפורט **בטופס ב'**. רשות מקומית שיש לה מרפאה העומדת בתנאי הסף לפי טופס ב' רשאית לבצע בה את הניתוחים.

15. הרופא הווטרנר הרשותי יבצע ביקורות במרפאה בה מבוצעים ניתוחי העיקור. מספר הביקורות לא יפחת מביקורת אחת לכל 200 חתולים מנותחים (גם במקרה שהרשות התחיבה לביצוע ניתוחים במספר נמוך מ-200, חובה לבצע ביקורת אחת לפחות). דיווח על הביקורות וממצאיהן יועבר בתום כל ביקורת, על גבי **טופס ב' - חלק ב', בדוא"ל בלבד**, לכתובת [TNR@moag.gov.il](mailto:TNR@moag.gov.il), בהתאם למפורט בסעיף 21.ג.

תשלום התמיכה:

16. תמיכה שתאושר על ידי ועדת התמיכות תועבר לזכאי על ידי המשרד בהתאם להוראות התכ"ם והנחיות החשב הכללי ובכפוף לתנאים המופיעים בנוהל תמיכות זה.

17. התמיכה תועבר במישרין לחשבון הבנק של הזכאי.

18. לא ניתן יהיה להמחות את כספי התמיכה לפי נוהל זה אלא במקרים חריגים באישור המנהל הכללי של המשרד וחשב המשרד.

19. במסגרת התכנית יקצה המשרד סכום של **200 ₪ - כולל מע"מ**, לכל חתול שיילכד וינותח. כאמור, המשרד יממן **מחצית** ממספר הניתוחים אותם התחיבה הרשות המקומית לבצע במסגרת בקשתה, עד לתקרה המפורטת בסעיף 22.א. להלן.

20. הסכום האמור ישולם על ידי המשרד לכיסוי כל הוצאות הרשות המקומית בקשר לכידת החתולים, החזקתם, ניתוחם, אישפוזם, הטיפול הרפואי בהם והחזרתם למקום ממנו נאספו. כל עלות נוספת שתיגרם בקשר לכך מוטלת על הרשות המקומית בלבד, והמשרד לא יישא בכל הוצאה או עלות נוספת מעבר לסכום זה.

21. המשרד יעביר לרשות מקומית תשלום כאמור לאחר קבלת המסמכים הבאים:

א. טופס דיווח תקופתי של הרופא הווטרנר הרשותי על איסוף חתולים על ידי הרשות המקומית, ביצוע חיסון כלבת, ביצוע סימון אוזן כמקובל והחזרתו למקום ממנו נלקח לאחר הניתוח - לפי הפירוט שב**טופס ג'**. הטופס יישלח **אחת לשלושה חודשים** ולא יאוחר מהיום ה-7 לחודש העוקב, **בדוא"ל בלבד**, לכתובת [TNR@moag.gov.il](mailto:TNR@moag.gov.il) **בלבד**, **בקבצי אקסל שייקבעו על ידי המשרד וישלחו לרשות**. הדיווח האחרון יועבר למשרד לא יאוחר מיום 30.11.17.

**לתשומת לב: אין לדווח במסגרת תמיכה זו בקובץ האקסל על ניתוחים שדווחו במסגרת נוהל תמיכות קודם.** במידה ואותה רשות מקומית נמצאה זכאית לתמיכה לפי נוהל קודם להשתתפות המדינה במימון ניתוחי עיקור וסירוס לחתולי רחוב, וכן אין לדווח במסגרת תמיכה זו על חתולים שהרשות קיבלה מימון לניתוחם מגוף אחר.

ב. טופס דיווח על ביצוע ניתוח בחתול רחוב **בחתומת הרופא הווטרנר שביצע את הניתוח ובחתומת הרופא הווטרנר הרשותי** בהתאם לטופס ג'. טפסים אלה ירוכזו ברשות המקומית ויועברו על ידה לד"ר בן דב, **טופס זה יישלח בדואר בלבד או במסירה ידנית**, כשעליו חתימות **מקוריות** של הרופאים הווטרנריים (לא צילום ולא עותק שנשלח בפקס), בסמוך לאחר הדיווח בקובץ אלקטרוני.

ג. דיווחים על ביצוע ביקורת במרפאה בה מבוצעים הניתוחים (כאמור בסעיף 15) וממצאי הביקורת יועברו אל לד"ר דגנית בן דב, הממונה לפי חוק צער בעלי חיים, בדוא"ל בלבד.

ד. הדיווחים לפי סעיפים א' ו-ג' ישלחו לכתובת הדוא"ל - [TNR@moag.gov.il](mailto:TNR@moag.gov.il).

ה. דיווח על כלל הניתוחים בחתולי רחוב שבוצעו במסגרת הפעילות הנתמכת על ידי הרשות ובמימונה, **בתקופת הפעילות או מיום בו סיימה הרשות לבצע ניתוחים עליהם התחייבה במסגרת הנוהל הקודם (ככל שמדובר במועד מאוחר מיום 2.11.16) ועד ליום 31.10.17**, בחתימה מקורית של ראש הרשות המקומית, הגזבר והרופא הווטרינר העירוני, של הרשות המקומית. הדיווח יעשה על פי הנוסח שבטופס ד' וישלח בדואר. דיווח זה יכלול גם דיווח לעניין הצבת פחי אשפה ייעודיים ודיווח לעניין הקמת תחנות האכלה לחתולי רחוב.

יובהר כי במידה והרשות המקומית זכאית לתמיכה לפי הנוהל הקודם בגין ניתוחים שבוצעו לאחר יום 2.11.16, תעביר הרשות דיווח רק על ניתוחים שבוצעו על-ידיה החל מה- 1 בחודש העוקב לזה שבו סיימה את הניתוחים לפי הנוהל קודם (כלומר, היה והרשות דיווחה ונתמכה לפי הנוהל הקודם על ניתוחים שהאחרון שבהם בוצע ביום 15.2.2017, תדווח הרשות לעניין נוהל זה על ניתוחים שבוצעו מיום 1.3.2017 ועד ליום 31.10.2017).

למען הסר ספק יובהר: הדיווחים על פי סעיפים א' עד ה' לעיל יתייחסו למספר הניתוחים הכולל, שהוא כפול ממספר הניתוחים הזכאים לתמיכה.

22. שיעור השתתפות המשרד במימון הניתוחים:

א. המשרד לא יאשר תמיכה בסכום העולה על 500,000 ₪ לרשות מקומית אחת או בסכום העולה על 600,00 ₪ לאיגוד ערים ווטרינרי.

ב. לא תשולם תמיכה בגין ניתוח אם לא בוצעו בקשר לחתול שנותח או בקשר לניתוח כל הפעולות הנדרשות לפי נוהל זה, ובכלל זה כל התנאים המפורטים בנוהל זה.

ג. המשרד רשאי יהיה לקזז חוב של הרשות המקומית למשרד מסכום התמיכה שלה היא זכאית לפי נוהל זה, וכן רשאי הוא לקזז את סכום התמיכה שקיבלה הרשות המקומית לפי נוהל זה ושאותו היא נדרשת להשיב, מכל סכום אחר שאותו היא זכאית לקבל מהמשרד.

23. **שישה חודשים לאחר אישור התמיכה לפי נוהל זה לרשות מקומית, תידרש הרשות להוכיח,**

**בדיווחים לפי סעיף 21, ביצוע של 50% מהסך הכולל של ניתוחים שהתחייבה לבצע** (כאמור בסעיף 8.א). נמצא שרשות מקומית לא ביצעה ניתוחים בשיעור האמור, רשאי המשרד לבטל את ההתחייבות התקציבית ואת זכאותה להמשך התמיכה, ולהעביר את יתרת התמיכה לרשות הבאה בדירוג.

הוחלט על העברת התקציב כאמור, יראו את התחייבותה של הרשות המקומית הבאה בתור כהתחייבות לביצוע ניתוחים במחצית מהתחייבותה בהתאם להצהרתה לפי סעיף 4, והמשרד ישלם מחצית מהיקף זה.

24. היה וימצא שהרשות המקומית לא עמדה בהתחייבותה לבצע ניתוחים במספר שהוצהר בבקשתה לפי טופס א', ועקב הצהרתה זכתה לעדיפות על פני רשויות מקומיות אחרות בקבלת התמיכה, יעביר לה המשרד תשלום בהתאם לסעיף 22 לעיל, **עבור 10% מהניתוחים** שבוצעו **בלבד**.

25. היה ויימצא שהרשות המקומית לא עמדה בהתחייבותה להצבת פחי אשפה יעודיים ותחנות האכלה, ועקב הצהרתה זכתה לעדיפות על פני רשויות מקומיות אחרות בקבלת התמיכה, יעביר לה המשרד תשלום בהתאם לסעיף 22 לעיל, **עבור 25% מהניתוחים** שבוצעו **בלבד**.

מעקב ובקרה:

26. המשרד או מי מטעמו יהיה רשאי לערוך ביקורת, בכל עת, גם לאחר תשלום כספי התמיכה, בדבר אמיתות הנתונים שנמסרו לו, מילוי התנאים למתן התמיכה ועל השימוש בתמיכה שנתן, ובכלל זה לעניין הצבת פחי האשפה והקמת תחנות האכלה.

27. לשם ביצוע הפיקוח רשאי המשרד או מי מטעמו לדרוש מהנתמך להגיש לו דיווחים כספיים ואחרים בקשר לשימוש בתמיכה ורשאי הוא לשלוח מבקר או מפקח מטעמו לבקר במשרדיו ובמתקניו ולעיין בספרי החשבונות שלו.

הקטנת תמיכה או ביטולה:

28. המשרד רשאי להקטין או לבטל את התמיכה אם לא קיים הנתמך את כל דרישות המשרד בקשר לביצוע הפיקוח כאמור, אם לא קיים הנתמך את כל התנאים או ההתחייבויות בקשר למתן התמיכה, אם התברר כי הנתמך זכאי לקבל כספים או נכסים נוספים בגין הפעילות הנתמכת, אם התמיכה ניתנה על בסיס נתונים לא נכונים, אם הופחת תקציב התמיכה עקב מדיניות כלכלית או אם יש למשרד חשש סביר כי הנתמך פועל שלא על פי דין.

29. החליט המשרד על הקטנת התמיכה או על ביטולה, ישיב הנתמך למשרד את התמיכה ששולמה לו ושהוחלט על ביטולה, בתוספת הפרשי הצמדה וריבית חשב כללי.

30. המשרד רשאי יהיה לקזז חוב של הנתמך למשרד מסכום התמיכה שלו הוא זכאי לפי נוהל זה, וכן רשאי הוא לקזז את סכום התמיכה שקיבל הנתמך לפי נוהל זה ושאותה הוא נדרש להשיב, מכל סכום אחר שאותו הוא זכאי לקבל מהמשרד.

31. במקרה בו יתגלה כי שולמה תמיכה על בסיס דיווח כוזב, הנתמך ישיב את מלוא כספי התמיכה ששולמו לו, בתוספת הפרשי הצמדה וריבית חשב כללי, ולא יהיה זכאי לקבל תמיכה כלשהי מהמשרד בכל נושא שלגביו יפרסם המשרד נוהל תמיכה במהלך השנתיים העוקבות.



## טופס א'

בקשת רשות מקומית להשתתפות המדינה במימון ניתוחי עיקור וסירוס לחתולי רחוב

לתשומת לב:

- אין לשנות את נוסח הטופס.
- יש למלא את כל הפרטים הנדרשים!
- את הבקשות יש להגיש בטופס זה בלבד ללא כל שינוי.

תאריך: \_\_\_\_\_

לכבוד  
משרד החקלאות ופיתוח הכפר

**הנדון: בקשה והצהרה מטעם רשות מקומית  
בעניין השתתפות המדינה במימון ניתוחי עיקור וסירוס לחתולי רחוב לשנים 2016 ו- 2017**

להלן בקשת הרשות המקומית \_\_\_\_\_ (להלן – הרשות המקומית),  
שכתובתה \_\_\_\_\_,  
להשתתף בתכנית משרד החקלאות ופיתוח הכפר למימון ניתוחי עיקור וסירוס (להלן- ניתוחים)  
לחתולי רחוב (להלן – התכנית).

### לצורך קבלת התמיכה אנשי הקשר מטעם הרשות המקומית הם:

הרופא הווטרינר הרשותי: \_\_\_\_\_  
פרטי ההתקשרות עמו (טל', פקס', דוא"ל): \_\_\_\_\_  
גזבר הרשות המקומית: \_\_\_\_\_  
פרטי ההתקשרות עמו (טל', פקס', דוא"ל): \_\_\_\_\_  
כתובת דוא"ל לצורך משלוח קבצי אקסל לדיווחים ולהתקשרות בענייני הנוהל דרך כלל:  
\_\_\_\_\_

### הצהרה והתחייבות:

- א. השטח הגיאוגרפי של תחום השיפוט של הרשות המקומית הוא \_\_\_\_\_ דונם.
- ב. מספר התושבים ברשות המקומית הוא \_\_\_\_\_.
- במקרה בו מוגשת בקשה בשם רשויות נוספות, השטח הגיאוגרפי ומספר התושבים הם:

| שם הרשות | שטח הגיאוגרפי (דונם) | מספר התושבים |
|----------|----------------------|--------------|
|          |                      |              |
|          |                      |              |
|          |                      |              |

- ג. האזור או האזורים בהם אמורה להתבצע פעילות העיקור או הסירוס של חתולי הרחוב (להלן- הפעילות הנתמכת): \_\_\_\_\_  
(שם השכונה, הרובע, גבולות הרחובות או כל תיאור מילולי אחר שיש בו כדי לתאר את האזור הרלוונטי).

יש לצרף מפה בה מסומן גבול הרשות המקומית, וכן מסומנים באופן ברור ומודגש האזור או האזורים בהם תבצע הפעילות הנתמכת.

ד. המרחק או המרחקים בק"מ בין גבול האזור או האזורים בהם מבוקש לבצע את הפעילות הנתמכת לבין שלושת היישובים הקרובים ביותר לכל אחד מהם שמספר תושביהם הוא 600 ומעלה, בין שהם שייכים לאותה רשות מקומית ובין אם לאו:

---

---

---

---

(יש לציין את המרחק מכל יישוב, ואת שם היישוב).

ה. הרשות המקומית מתחייבת לבצע במסגרת התכנית ניתוחים בלפחות \_\_\_\_\_ (יש לבחור בין 250, 500, 1000, 2000, 2,500 או 3,000 ועבור רשות קטנה, שמספר תושביה אינו עולה על 20,000, בין 150, 250, 500, 1000, 1,250 או 1,500) חתולים, בתחום האזורים המוצהרים ומפורטים במפה המצורפת לפי סעיף ג' לעיל.

ו. במהלך שנת 2016, עד למועד הגשת הבקשה, עיקרה הרשות חתולי רחוב:

1. במימון הרשות \_\_\_\_\_ חתולים.

2. במימון גוף אחר \_\_\_\_\_ חתולים (שם הגוף: \_\_\_\_\_).

3. במימון משרד החקלאות ופיתוח הכפר \_\_\_\_\_ חתולים.

ז. הרשות המקומית תאסוף חתולי רחוב בתחומה לצורך ביצוע ניתוחים בהם, ותבצע רישום מדויק לעניין כל חתול שנאסף, פרטיו המזהים והמקום ממנו נלקח בהתאם לטופס ג' לנוהל ולקובץ האקסל שישלח אליה.

ח. הרופא הווטרינר הרשותי יבצע ביקורות במרפאה בה מבוצעים ניתוחי העיקור, בהתאם למפורט בסעיף 15 לנוהל התמיכה.

ט. הרשות המקומית תחזיר כל חתול למקום בו נאסף, בסמוך לאחר ביצוע הניתוח, בכפוף לפרק זמן מינימלי של אשפוז במרפאה וטרינרית לצורך החלמה של 24 עד 48 שעות, בהתאם לאופן ההרדמה ומצב החתול.

י. הרשות המקומית תבצע על חשבונה לחתול חיסון נגד כלבת ותסמנו כמקובל בטרם החזרתו לרחוב.

יא. הרשות המקומית תעביר דיווחים על ביצוע הניתוחים כמפורט בסעיף 21 לנוהל התמיכה.

יב. (א) הרשות המקומית מתחייבת להציב בתקופת הפעילות, ועד ליום 31.10.17, באזורים בהם מבוצעת הפעילות הנתמכת, פחי אשפה ייעודיים, מוטמנים או סגורים באופן שאינו מאפשר לחתולי רחוב גישה לתוכם, בנפח מינימלי כמפורט להלן לכל תושב:

(1) 20 ליטר לכל תושב.

(2) 40 ליטר לכל תושב.

(ב) הרשות אינה מתחייבת להציב פחים ייעודיים.

**יש לסמן בהתאם להחלטת הרשות המקומית.**

במידה והרשות המקומית מתחייבת על הצבת פחים, יש לצרף תצהיר של בעל תפקיד מוסמך ברשות, בהתאם לנוסח המופיע בנספח (1) לטופס זה.

- יג. (א) הרשות המקומית מתחייבת להקים \_\_\_\_\_ תחנות מוסדרות להאכלת חתולי רחוב, באזורים בהם מבוצעת הפעילות הנתמכת, עד ליום 31.10.2017.
- (ב) הרשות המקומית אינה מתחייבת להקים תחנות האכלה מוסדרות כאמור.
- יש לסמן בהתאם להחלטת הרשות המקומית.**
- במידה והרשות המקומית מתחייבת על הקמת תחנות האכלה מסודרות כאמור, יש לצרף תצהיר של בעל תפקיד מוסמך ברשות, בהתאם לנוסח המופיע בנספח (1) לטופס זה.
- יד. הרשות המקומית מקבלת ומבצעת רישום של פניות ציבור בעניין מטרדי חתולים. **יש לצרף דיווח על מספר תלונות כאמור שהתקבלו בשנת 2016.**
- טו. ידוע לנו, כי אם הרשות לא תעמוד בהצהרותיה והתחייבויותיה לעיל ובהתאם לנוהל, ועקב הצהרתה זכתה לעדיפות על פני רשויות מקומיות אחרות בקבלת התמיכה, יעביר לה המשרד תשלום מופחת, בהתאם לנוהל. אין באמור בסעיף זה כדי לגרוע מכלליות האמור בנוהל לעניין הקטנת תמיכה או ביטולה.

| גזבר הרשות המקומית: | הרופא הווטרינר הרשותי: | ראש הרשות המקומית: |
|---------------------|------------------------|--------------------|
| שם ושם משפחה        | שם ושם משפחה           | שם ושם משפחה       |
| חותמת וחתימה        | חותמת וחתימה           | חותמת וחתימה       |

**הצהרה והתחייבות לעניין הצבת פחי אשפה**

אני הח"מ, \_\_\_\_\_, משמש בתפקיד \_\_\_\_\_, ברשות המקומית \_\_\_\_\_.

במסגרת תפקידי האמור, אני בעל הסמכות לעניין הצבת פחי אשפה בתחום הרשות המקומית. אני מתחייב לבצע, בתקופת הפעילות, את האמור בסעיף יב' לטופס א', בהתאם לדרישת ראש הרשות המקומית, ולדווח על הביצוע בפועל עד ליום 30.11.17, על גבי טופס ד'.

\_\_\_\_\_  
חתימה

\_\_\_\_\_  
תאריך

**הצהרה והתחייבות לעניין הקמת תחנות האכלה לחתולי רחוב**

אני הח"מ, \_\_\_\_\_, משמש בתפקיד \_\_\_\_\_, ברשות המקומית \_\_\_\_\_.

במסגרת תפקידי האמור, אני בעל הסמכות לעניין הקמת תחנות האכלה לחתולי רחוב בתחום הרשות המקומית.

אני מתחייב לבצע, בתקופת הפעילות, את האמור בסעיף יג' לטופס א', בהתאם לדרישת ראש הרשות המקומית, ולדווח על הביצוע בפועל עד ליום 30.11.17, על גבי טופס ד'.

\_\_\_\_\_  
חתימה

\_\_\_\_\_  
תאריך

## טופס ב' :

### התנאים הדרושים להכרה במרפאה וטרינרית כמקום מאושר לביצוע עיקורים וסירוסים

#### כללי :

1. מבנה המרפאה והציוד יהיו במצב תקין.
2. יש ליידע הלקוחות בדבר שעות פעילות המרפאה וכן טלפון לשעת חירום בו ניתן יהיה לקבל עזרה בעת הצורך.

#### חדר בדיקה/ניתוח :

#### ציוד :

- כיור וברז עם מים חמים/קרים.
- שולחן בדיקה קל לניקוי ולחיטוי.
- שולחן ניתוחים בעל גובה מתכוונן (במידה וחדר הבדיקה והניתוח משולבים, מספיק שולחן אחד).
- עזרי בדיקה כגון סטטוסקופ, מד-חום ופנס או מנורת בדיקה.
- משקל .
- ציוד ואביזרים לדיגום דם.
- מכונת גילוח חשמלית.
- מקרר.
- מנורת ניתוח ותאורת חירום.
- מקור חמצן ואמצעים להזרמת חמצן לבעל החיים ולהנשמה במקרה של אפנאה (לפחות אמבו).
- ציוד להרדמת בעלי חיים.
- ציוד ניטור בזמן הרדמה והתאוששות (מוניטור לב ו/או פולס-אוקסימטר. סטטוסקופ וושט יחשב כציוד מינימאלי לניטור).
- כל המכשור הכירורגי הייעודי לביצוע ניתוחי עיקור וסירוס.
- אוטוקלב.
- אמצעים לחימום בעל החיים בעת הניתוח.

## טופס ב' - חלק א'

### אישור הרופא הווטרינר של הרשות המקומית בדבר התקיימות התנאים :

אני הח"מ, ד"ר \_\_\_\_\_, הרופא הווטרינר הרשותי של \_\_\_\_\_, מאשר בזאת בחתימתי כי בדקתי את המרפאה הווטרינרית שפרטיה רשומים להלן :  
שם המרפאה : \_\_\_\_\_  
שם הרופא הווטרינר ומספר רישיון : \_\_\_\_\_  
המרפאה שייכת ל \_\_\_\_\_  
כתובת המרפאה : \_\_\_\_\_  
טלפון המרפאה : \_\_\_\_\_ טלפון סלולרי של הרופא הווטרינר \_\_\_\_\_

ומצאתי כי היא עומדת בתנאים המפורטים לעיל.

תאריך \_\_\_\_\_ שם פרטי ומשפחה \_\_\_\_\_ מס' רישיון \_\_\_\_\_ חתימה וחותמת

הערה : במקרה בו לא ידועים פרטי המרפאה הווטרינרית במועד הגשת הבקשה, יציין זאת הרופא הווטרינר של הרשות המקומית על-גבי טופס זה ובהמשך, בסמוך לבחירת המרפאה, יעביר את אישורו החתום.

**טופס ב' - חלק ב':**

**דיווח הרופא הווטרינר של הרשות המקומית על ביקורות במרפאת העיקור:**

אני הח"מ, ד"ר \_\_\_\_\_, הרופא הווטרינר הרשותי של \_\_\_\_\_, מאשר בזאת בחתימתי כי בקרתי ביום \_\_\_\_\_ במרפאה הווטרינרית שפרטיה רשומים להלן, בזמן ביצוע עיקורים במסגרת הפעילות הנתמכת:

שם המרפאה: \_\_\_\_\_

שם הרופא הווטרינר המנתח ומספר רישיון: \_\_\_\_\_

המרפאה שייכת ל \_\_\_\_\_

כתובת המרפאה: \_\_\_\_\_

טלפון המרפאה: \_\_\_\_\_ טלפון סלולרי של הרופא הווטרינר \_\_\_\_\_

ומצאתי כי:

(1) תנאי החזקה של החתולים, העיקורים והטיפול בהם בהמשך בוצעו כהלכה.

(2) התקיימו הליקויים שלהלן:

---

---

---

תאריך \_\_\_\_\_ שם פרטי ומשפחה \_\_\_\_\_ מס' רישיון \_\_\_\_\_ חתימה וחותמת \_\_\_\_\_

טופס ג':

דיווח חודשי של רופא וטרינר רשותי על איסוף חתולים על ידי רשות מקומית  
והחזרתם למקום ממנו נלקח לאחר הניתוח.

דוגמה בלבד – הדיווח יישלח בדוא"ל בלבד על גבי קובץ אקסל שייקבע על ידי המשרד, בהתאם  
למפורט בסעיף 21 לנוהל התמיכה

| תאריך<br>לכידה | תאור החתול |           |     |                      | מקור החתול     |                          | פעולות<br>נוספות |               | תאריך<br>שחרור | הערות |
|----------------|------------|-----------|-----|----------------------|----------------|--------------------------|------------------|---------------|----------------|-------|
|                | ז / נ      | גיל משוער | צבע | מצב<br>גופני<br>כללי | כתובת<br>לכידה | פרטי<br>מאכיל (אם<br>יש) | חיסון<br>כלבת    | סימון<br>אוזן |                |       |
|                |            |           |     |                      |                |                          |                  |               |                |       |
|                |            |           |     |                      |                |                          |                  |               |                |       |
|                |            |           |     |                      |                |                          |                  |               |                |       |
|                |            |           |     |                      |                |                          |                  |               |                |       |
|                |            |           |     |                      |                |                          |                  |               |                |       |

סה"כ נותחו: \_\_\_\_\_ חתולים זכרים \_\_\_\_\_ חתולות נקבות

פרטי הרופא הווטרינר שביצע את הניתוח וחתימתו:

תאריך \_\_\_\_\_ שם פרטי ומשפחה \_\_\_\_\_ מס' רישיון \_\_\_\_\_ חתימה וחותמת

כתובת המרפאה בה בוצעו הניתוחים בפועל \_\_\_\_\_ טלפון ליצירת קשר

אישור וחתימת הרופא הווטרינר הרשותי:

תאריך \_\_\_\_\_ שם פרטי ומשפחה \_\_\_\_\_ מס' רישיון \_\_\_\_\_ חתימה וחותמת

טופס ד'

**יש לשלוח בדואר בחתימות מקוריות**

תאריך: \_\_\_\_\_

לכבוד: ד"ר דגנית בן דב  
הממונה לפי חוק צער בעלי חיים  
השירותים הוטרינרים  
ת.ד. 12 בית דגן  
מיקוד 50250

**הנדון: דרישת שלום על פי נוהל השתתפות המדינה במימון ניתוחי עיקור וסירוס  
לחתולי רחוב לשנים 2016 ו- 2017**

ברשות \_\_\_\_\_ בוצעו ממועד הגשת הבקשה לתמיכה ועד כה \_\_\_\_\_  
(מספר) ניתוחי עיקור וסירוס חתולים.  
ניתוחי העיקור התבצעו על פי הנוהל וההתחייבות שנחתמו ע"י הרשות ודיווחים על כך נשלחו  
אליכם בהתאם לנוהל.

ראש הרשות: שם: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

גזבר הרשות: שם: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

וטרינר הרשות: שם: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

**דיווח לעניין הצבת פחי אשפה ייעודיים:**

מס' פחים ייעודיים שהוצבו בתקופת הפעילות: \_\_\_\_\_  
מיקום הפחים:

---

---

---

---

שם \_\_\_\_\_ תפקיד \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

**דיווח לעניין הקמת תחנות האכלה לחתולי רחוב:**

מס' תחנות האכלה לחתולים שהוקמו בתקופת הפעילות: \_\_\_\_\_  
מיקום התחנות:

---

---

---

---

שם \_\_\_\_\_ תפקיד \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

הערה: יש לצרף אסמכתאות לעניין הצבת פחי אשפה ייעודיים והקמת תחנות האכלה.