

# 新竹市動物保護及防疫所補助民間團體辦理新竹市街犬友善照護行動計畫 (Hsinchu Dog Care Programme ; HDCP)

- 一、 實施目的：為重視每隻流浪動物的尊嚴及生命，將溫和的街犬依據人道原則，捕捉、絕育、施打疫苗後原地放回，讓牠們不再發情，降低犬隻攻擊行為，並透過完整的配套措施，將確認無攻擊性、無問題的犬隻放回環境中，逐步控制及減少街犬數量。
- 二、 主辦機關：新竹市動物保護及防疫所（以下簡稱本所）。
- 三、 辦理期間：自公告日至 109 年 11 月 30 日止。
- 四、 補助對象：參加本市轄區內街犬友善照護行動計畫（HDCP）工作之合格登記團體（社團法人、財團法人、公私法人或社會團體）。
- 五、 實施對象：由受補助對象於通過申請之實施學校、鄰、里或社區之範圍內捕捉的街犬，經受補助對象公告 7 日後確認犬隻為無主犬隻，且經重複掃描至少 3 次確認未植有晶片之街犬。
- 六、 實施區域：新竹市以學校、鄰、里或社區為單位區域實施。
- 七、 補助申請之條件與限制：
  - （一） 同一案件向二個以上機關提出申請補（捐）助，應列明全部經費內容，及向各機關申請補（捐）助之項目及金額。如有隱匿不實或造假情事，應撤銷該補（捐）助案件，並收回已撥付款項。
  - （二） 受補（捐）助經費結報時，所檢附之支出憑證應依支出憑證處理要點規定辦理，並應詳列出用途及全部實支經費總額，同一案件由二個以上機關補（捐）助者，應列明各機關實際補（捐）助金額。
- 八、 補助金額：公狗每隻補助新臺幣壹千參佰元整，母狗每隻補助新臺幣貳千陸佰元整（包含街犬耳號註記、晶片植入、狂犬病預防注射、除蚤點藥、絕育手術費用及術後照顧期間【公狗三天，母狗七天】）之費用及必要時，協助採血採樣等工作之費用。
- 九、 補助經費：依新竹市議會審定預算金額為準，補助總金額額度用罄，該年度即不再受理團體申請補助。
- 十、 計畫實施方式：
  - （一） 欲參加本（109）年度本市轄區內街犬友善照護行動計畫之合格登記團體，應事先調查學校、鄰、里或社區內街犬之數量、預定申請之數量，擬具「申請新竹市街犬友善照護行動計畫補助企劃書」後，向本所提出申請。
  - （二） 本計畫核定實施區域內之街犬於受補助對象公告 7 日，確定為無主街犬，統一由受補助對象人道捕捉後由受補助對象先行收容，再送至配合之獸醫診療機構進行絕育手術、施打動物狂犬病疫苗、晶片植入、剪耳、除蚤點藥，術後復原療養之工作，再將術後復原之街犬原地回置，並造冊列管，以供管控及備驗。受補助對象應恪遵本執行計畫，以避免承擔執行本計畫所衍生之民事、刑事及行政責任。

- (三) 計畫絕育之街犬均應由施行絕育手術之獸醫診療機構注射動物狂犬病疫苗、植入晶片及執行剪耳手術。
- (四) 執行本計畫相關醫療行為，應由本市開業動物診療機構執行，並備有晶片掃描器。
- (五) 計畫實施必要之晶片、動物狂犬病疫苗及除蚤藥由本所提供，受補助對象需確實執行晶片植入並列管，並交由本所管理。未使用之晶片、狂犬病疫苗及除蚤藥應於計畫結束後一星期內歸還。
- (六) 街犬若經受補助對象評估為兇猛具攻擊性犬隻，應送交新竹市動物收容所收容，不得再原地回置。
- (七) 若於計畫實施學校、鄰、里或社區內發現4個月以下幼犬，須由受補助對象協助將其移除安置，不得原地放養。
- (八) 受補助團體應自行招募志工，並配合本所規畫之街犬 HDCP 志工教育訓練。

#### 十一、計畫申請：

- (一) 備齊下列文件後，逕以掛號郵寄（信封上請加註「申請新竹市街犬友善照護行動計畫（HDCP）補助企劃書」等字樣）或親自送至本所。
  - 1、 新竹市街犬友善照護行動計畫（HDCP）補助申請表暨企劃書（如附件1）。
  - 2、 申請團體理事長或負責人身分證正反面影本及其當選證書影本，與團體經主管機關合格登記證明文件影本。
  - 3、 新竹市街犬友善照護行動計畫（HDCP）獸醫診療機構合作同意書（如附件2）。
  - 4、 新竹市街犬友善照護行動計畫（HDCP）切結書（如附件7）。
  - 5、 申請之團體名下指定之帳戶影本。
- (二) 本補助相關申請書表，請於本所網站（<http://puppy.hccg.gov.tw/puppy/ch/index.jsp>）下載。

#### 十二、審核流程：

- (一) 經書面初審通過，本所將另擇期召開審核小組會議（審核小組成員由所內人員組成），經審核小組評估執行條件成熟（包括：人力充足、財務穩定且已有相關執行經驗者），且願意於本市辦理街犬友善照護行動計畫（HDCP）之團體，將決定核予本計畫之執行目標數量及同意核撥補助之額度。
- (二) 評選通過，即發函通知申請之團體核定通過補助之金額及街犬隻數。
- (三) 須補正資料者，本所另函通知於規定期限內補正，逾期未補正資料者，視同放棄，不予受理。

#### 十三、經費核銷：

- (一) 公狗每隻補助新臺幣一千參佰元整，母狗每隻補助新臺幣二千陸佰元整（包含街犬耳號註記、晶片植入、狂犬病預防注射、除蚤點藥、絕育手術費用

及術後照顧期間【公狗三天，母狗七天】）之費用及必要時，協助採血採樣等工作之費用。

- (二) 須提供流浪犬絕育手術後(需拍攝到手術部位及取下之子宮卵巢或睪丸)、剪耳後照片，如未能完整提供絕育及剪耳照片或提出合理說明，得不予補助。
- (三) 施術之獸醫診療機構於手術中發現街犬已絕育者，不論公母一概不予補助。
- (四) 申請核銷步驟：經本所評選核定通過之團體，請於每月 10 日前檢具下列文件，向本所請領上月份之補助款，核銷請領案逾期申請將不予受理。若有資料缺漏須補件者，請於本所通知之期限內補正，以利作業，經 2 次補正仍未能改正者或逾期未補正者逕予退件不予受理。
  - 1、 請款領據（如附件 3）。
  - 2、 新竹市街犬友善照護行動計畫（HDCP）流程紀錄表（1 犬 1 表，如附件 4）。
  - 3、 新竹市街犬友善照護行動計畫（HDCP）補助核銷明細表（如附件 5）。
  - 4、 申請之團體名下指定帳戶影本。
- (五) 經本所審核查驗無誤，即將補助金額電聯匯入申請團體指定之金融帳戶內，所有補助款項將開立扣繳憑單，以為本年度扣繳所得依據。

#### 十四、查驗程序：

- (一) 絕育補助申請案，本所統一訂於每六個月進行實際辦理進度評估，得派員不定時實地查驗申請案件之辦理情況，並將查驗情形記錄於「新竹市街犬友善照護行動計畫（HDCP）補助查驗書面記錄」中，申請之團體不得藉故規避、妨礙或拒絕，在查驗過程中，如發現申請之團體無法提供動物查驗或告知動物去向、查與辦理事實不符，辦理進度嚴重落後預期工作進度 80% 以上者或不願意配合查核者，除立即函文通知中止該街犬友善照護行動計畫（HDCP）補助申請案，並限制該申請補助之團體當年度不得再申請其他犬貓絕育補助案。
- (二) 各年度九月份將通案檢討晶片及補助金額分配事宜。若查驗時有資料缺漏經通知限期補正，申請人逾期未補正或違反本公告相關規定者，該未補正之補助款申請案，本所將不予核撥補助款項。

## 十五、 注意事項：

- (一) 街犬公告範例參考附件 6。
- (二) 經評選通過之團體，應指派原提出行動計劃補助企劃書內之有意願受訓認證街犬 HDCP 志工配合本所規劃之街犬 HDCP 志工教育訓練，並經參與訓練與認證，核發街犬 HDCP 志工識別證，方能執行本市街犬 HDCP 補助計畫工作。
- (三) 受訓完成認證志工執行街犬 HDCP 工作時應戴識別證。
- (四) 接受本所公物、公款補助，於本市執行方案之團體，皆應遵守公務人員行政中立法第 9 條規定，如有違反，應無條件繳回已領取之公物、公款補助，並應負民事、刑事、動保法及行政相關責任。
- (五) 本街犬 HDCP 犬隻若有兇猛具攻擊性街犬（指具有威脅或危害人民之生命、身體、自由與財產等公共安全，或造成民眾嚴重困擾且無法改善之街犬），本所將依規定捕捉，不再放回原地，以維護民眾之人身安全。
- (六) 若有未盡事宜，逕依其他相關法規辦理。
- (七) 本計畫有關事項如有疑義或其他未盡事宜，由本所解釋之。

附件 1

\_\_\_\_\_年度新竹市街犬友善照護行動計畫(HDCP)補助申請表暨企劃書

一、申請團體 (請檢附資格文件於企劃書後)	
1. 名稱： 2. 地址： 3. 電話：	
二、申請團體負責人	
1. 姓名： 2. 地址： 3. 電話：	
身分證正反面影本黏貼處	身分證正反面影本黏貼處
三、計畫目的	
四、計畫辦理方式【附每月辦理期程表或甘特圖】	
五、預期成效	

附件 1

六、實施時間		
民國      年      月      日      至      民國      年      月      日		
七、實施範圍		
新竹市                      區                      里                      路/社區		
八、街犬數量預估		
九、預定申請數量		
雄犬：		雌犬：
十、配合之獸醫診療機構（請檢附獸醫診療機構合作同意書）		
1. 名稱：		
2. 電話：		
3. 地址：		
十一、請款欄（請檢附帳戶存摺影本）		
團體帳戶：		銀行 / 郵局                      分行 / 支局
戶名：		帳號
十二、有意願經本所受訓認證之志工名單（填寫欄位不足者，請自行增加欄位）		
姓名：	身分證字號：	電話：
姓名：	身分證字號：	電話：
姓名：	身分證字號：	電話：
姓名：	身分證字號：	電話：
姓名：	身分證字號：	電話：
姓名：	身分證字號：	電話：
十四、檢附合格登記動物保護相關財團或社團法人資格證明書，獸醫診療機構合作同意書，帳戶存摺影本		

負責人簽章：

填表日期：      年      月      日

新竹市街犬友善照護行動計畫 (HDCP)  
獸醫診療機構合作同意書

本獸醫診療機構同意協助( ) (社會團體、  
公 私立法人或財團法人全銜)，進行 ( ) 年度新竹市街犬友善照  
護行動計畫 (HDCP) 之醫療及術後護理工作【公街犬每隻新臺幣  
1,300 元整，母街犬每隻補助新臺幣 2,600 元整 (包含街犬耳號註  
記、晶片植入、狂犬病預防注射、除蚤點藥、絕育手術費用、術後  
照顧期間(公狗 3 天，母狗 7 天)、抽血及採樣等工作)】，以期共  
同解決本市公共 環境與衛生問題。(晶片、狂犬病疫苗及除蚤藥由  
動保所提供)(註：本院最大街犬容納量： 隻)

獸醫診療機構名稱 (簽章)：

地址：

聯絡電話：

院長/負責人(簽章)：

年 月 日

## 領 據

茲收到新竹市動物保護及防疫所核發\_\_\_\_年度新竹市街犬友善照護行動計畫（HDCP）補助費用計新台幣

萬 千 百 拾 元整，查收無訛。

此致

新竹市動物保護及防疫所

申請團體名稱：

地址：

電話：

負責人姓名：

簽章：

身分證字號：

戶籍地址：

統一編號：



中 華 民 國 年 月 日



新竹市街犬友善照護行動計畫 (HDCP) 流程紀錄表

施術獸醫診療機構：			
T	犬基本資料	1. 毛色： 2. 性別： <input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 母(免勾選施術時懷孕狀態) 3. 成熟度： <input type="checkbox"/> (1) <1 歲 <input type="checkbox"/> (3) 3-6 歲 <input type="checkbox"/> (2) 1-3 歲 <input type="checkbox"/> (4) 6 歲以上 4. 有無晶片： <input type="checkbox"/> (1) 無 <input type="checkbox"/> (2) 有_____	備註：絕育施術前街犬彩色照片黏貼處
	運送點交證明欄	1. 運送人： 2. 運送日期(即公告起始日)： 3. 捕捉地點： 4. 公告方式及期間：	備註：民間團體應完成公告程序，該期間所衍生之民事侵害責任，概由該團體負責，與本所無涉。
N V	醫院施術證明欄	1. 施術時間： 2. 絕育方式： <input type="checkbox"/> 睪丸摘除 <input type="checkbox"/> 卵巢子宮摘除術 3. 施術時懷孕狀態： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 懷孕胎數： 胎 4. 併發症： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 原因 <input type="checkbox"/> 安樂死 原因 5. 剪耳位置： <input type="checkbox"/> 左耳 <input type="checkbox"/> 右耳  6. 植入晶片號碼： (請粘貼晶片條碼貼紙) 7. 施打狂犬病疫苗： <input type="checkbox"/> 有(免附牌證) <input type="checkbox"/> 無	備註： 1. 街犬絕育施術後彩色照片黏貼處(需拍攝到手術部位及取下之子宮卵巢或睪丸、剪耳術後部位)。 2. 本所將指派人員至手術現場製作手術之照片或錄影帶，施術獸醫診療機構不得拒絕。 3. 必要時，本所得請配合之獸醫診療機構協助實施抽血、採樣等工作，以進行街犬健康評估。
	運送回置證明欄	1. 回置日期： 2. 本隻街犬 <input type="checkbox"/> 申請補助 <input type="checkbox"/> 團體自費執行 TNVR (請團體勾選並核章) 3. 運送人：	備註
施術獸醫師及獸醫診療機構簽章：			

新竹市街犬友善照護行動計畫(HDCP)補助核銷明細表( 月份)

申請團體					
名稱		地址		電話	
補助金額					
核定補助金額		已申請補助金額		本次申請補助金額	剩餘補助額度
動物基本資料					
編號	晶片號碼	性別	施術日期	捕捉回置地點	申請金額
					絕育手術(含術後照護等)
				捕捉： 回置：	
				捕捉： 回置：	
				捕捉： 回置：	
				捕捉： 回置：	
				捕捉： 回置：	
				捕捉： 回置：	
				捕捉： 回置：	
總計金額					
請款欄					
團體帳戶：		銀行 / 郵局		分行 / 支局	
戶名：		帳號：			
切結欄					
以上各欄所填寫資料及檢附文內容，如有不實情事，本人願擔實一切法律責任。					
此致					
新竹市動物保護及防疫所		申請人負責人(簽章)：			年 月 日
審核欄(本欄由審核單位核對)					
<input type="checkbox"/> 符合規定，同意補助。				審核章	
<input type="checkbox"/> 資料不全，通知申請人補件。				承辦單位	
<input type="checkbox"/> 申請資格不符，原件退還。				業務主管	

附件 6

(動物照片)	捕捉日期	年    月    日
	捕捉地點	
	動物性別	<input type="checkbox"/> 雌 <input type="checkbox"/> 雄
	體型	
	年齡	
	毛色及及 特徵	
	捕捉人員	
	志工 聯絡方式	

## 新竹市街犬友善照護行動計畫（HDCP）切結書

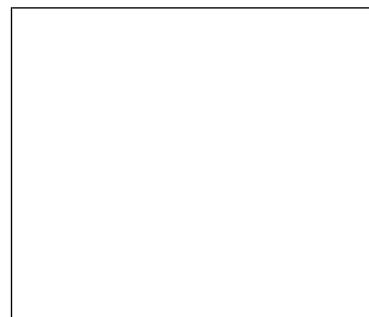
( ) (社會團體、公私立法人或財團法人全銜)，  
接受新竹市動物保護及防疫所公物、公款補助，執行新竹市街犬友善照護行動計畫（HDCP），不得以執行此計畫而支持或反對特定之政黨、其他政治團體或公職候選人，如有違反，願無條件繳回已領取之公物、公款補助，並願負民事、刑事及行政相關責任。

申請團體名稱：

負責人姓名簽章：

地址：

電話：



年

月

日

附件 8

新竹市動物保護及防疫所獎勵補助計畫考核表

計畫名稱	____年度補助民間團體辦理新竹市街犬友善照護行動計畫 (HDCP)		
受查核廠商			
查核日期			
查核項目	考核結果		其他說明
1. 每年度應達街犬預估數量 80% 以上施行絕育手術 (實際執行絕育手術犬隻數/街犬預估數量 > 80%)			
2. 實施區域不再有幼犬進入收容中心			
3.			
4.			
5. 其他			
查核核章欄			
承辦人	單位主管		機關首長