

110 年臺中市友善街犬貓計畫

壹、計畫宗旨：

為有效源頭管理本市街貓與街犬數量，改善其引發的街道環境髒亂、發情期噪音、群聚及公共衛生等問題，以提升本市市民生活品質。

貳、依據：

動物保護法第 23 條及臺中市動物保護防疫處對民間團體補(捐)助作業規範辦理。

參、實施期間：110 年 1 月 1 日起至 110 年 11 月 30 日止或經費用罄為止。

肆、計畫經費：

一、預計辦理頭數：街貓 1,350 頭(以新臺幣 250 萬元估算)、街犬 475 頭(以新臺幣 100 萬元估算)。

二、街貓：

(一) 公貓：每頭補助新臺幣 1,300 元整(包含剪耳耳號註記、絕育、狂犬病預防注射、晶片植入、除蚤點藥、2 日術後照護)。

(二) 母貓：每頭補助新臺幣 2,400 元整(包含剪耳耳號註記、絕育、狂犬病預防注射、晶片植入、除蚤點藥、7 日術後照護)。

三、街犬：

(一) 公犬：每頭補助新臺幣 1,500 元整(包含剪耳耳號註記、絕育、狂犬病預防注射、晶片植入、除蚤點藥、2 日術後照護)。

(二) 母犬：每頭補助新臺幣 2,700 元整(包含剪耳耳號註記、絕育、

狂犬病預防注射、晶片植入、除蚤點藥、7日術後照護)。

四、本計畫經費上限計新臺幣 350 萬元整。

五、經費來源：由本市動物保護防疫處 110 年度本預算-動物保護與管理-動物收容-獎補助費項下支應。

伍、實施方式：

一、補助對象：依法設立於臺中市(以下簡稱本市)登記或立案滿一年以上，且會務運作正常之民間團體。

二、實施對象：本市轄內未絕育街犬貓(不得施行私人收容所犬貓、純種犬貓及家犬貓)。

三、申請方式及審核：

(一)備齊下列文件後，逕以掛號郵寄(信封上請加註「申請臺中市友善街犬貓計畫補助申請書」等字樣)或親自送至臺中市動物保護防疫處(以下簡稱動保處)。

1. 110 年臺中市友善街犬貓計畫補助申請表(如附件 1)。

2. 申請單位為本市登記或立案滿一年以上，且會務運作正常之民間團體之證明文件影本及登記或立案證明影本。

3. 110 年臺中市友善街犬貓計畫活動經費概算表(如附件 2)。

4. 人民團體負責人當選證明書影本、人民團體章程。

5. 申請之團體名下指定之帳戶影本。

6. 獸醫診療機構合作同意書(如附件 3)。

(二) 申請期限:公告日起至經費用罄為止,最後申請截止日至 110 年 9 月 30 日下午 5 時前,以郵寄辦理者依郵戳日期為憑,逾期不予受理。

(三) 動保處依民間團體補(捐)助計畫初審表進行審核(如附件 4),經書面審核通過後,召開內部審核會議,決定申請團體同意核撥補助額度。

(四) 動保處發函通知各申請之團體開始辦理計畫;需補正資料者,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。

四、臺中市友善街犬貓計畫標準作業程序:

(一) 欲參加 110 年本市轄區內友善街犬貓計畫之合格團體擬具「臺中市友善街犬貓計畫補助申請表」向動保處提出申請。

(二) 經書面審核通過後,召開內部審核會議決定申請團體同意核撥補助額度,簽奉核定後,發函通知申請之團體開始執行計畫。

(三) 團體以人道方式誘捕街犬貓後帶至動物醫院掃描確認無晶片且無從辨認身分者,於配合之動物醫院進行剪耳耳號註記、狂犬病預防注射、晶片植入、除蚤點藥、絕育手術及術後復原療養,街犬貓絕育施術時需拍照紀錄,照片需含術後全身、取出物、剪耳註記臉部正面照、植入晶片號碼、施術日期及本計畫名稱(使用動保處提供街犬貓計畫專用拍照白板),再將術後復原之街犬貓

原地回置。

- (四) 由團體彙整補助申請資料後，依合約書提送分期成果報告、領據、接受臺中市動物保護防疫處經費補助支出明細表、臺中市動物保護防疫處補助經費之原始憑證、合作獸醫診療機構街犬貓絕育請款清冊及臺中市友善街犬貓計畫流程紀錄表(以動物出院月份為核銷月份)，送動保處核銷及撥款。
- (五) 各學校、社區及鄰里可填具申請書(如附件 5)向動保處申請成為本計畫示範區，請配合之團體協助該區街犬貓絕育回置工作，辦理期間動保處將暫緩提供捕捉街犬貓進所收容之服務，人民陳情案件協請配合之團體先行調查、溝通與處理；倘有其他之情形，由動保處依相關規定處理。
- (六) 與團體合作之動物醫院進行絕育手術中若發現街犬貓已絕育者，不論公母一概不予補助。
- (七) 公貓每頭補助新臺幣 1,300 元整，母貓每頭補助新臺幣 2,400 元整；公犬每頭補助新臺幣 1,500 元整，母犬每頭補助新臺幣 2,700 元整(內容包含剪耳耳號註記及絕育手術費、狂犬病預防注射費及除蚤點藥費、晶片植入費及術後照護費)，申請本計畫之合作獸醫診療機構，不可於補助項目內收取額外費用。
- (八) 本補助相關申請書表，請於動保處網站 (<http://www.animal.taichung.gov.tw/>) 下載。

五、申請核銷步驟：

(一) 經動保處審核通過之團體應於計畫辦理期間，按月彙整下列文件，於次月 25 日前(11 月份辦理之活動請於 12 月 15 日前)送至動保處核銷及撥款，郵寄者以郵戳為憑，逾期申請者視同放棄，不予受理補件。逾該會計年度仍未辦理核銷者，將不予受理。若有資料缺漏須補件者，請於動保處通知之期限內補正，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. 領據(如附件 6)。
2. 分期成果報告(如附件 7)。
3. 接受臺中市動物保護防疫處經費補助支出明細表(如附件 8)。
4. 臺中市動物保護防疫處補助經費之原始憑證(憑證黏貼單如附件 9)。
5. 合作獸醫診療機構街犬貓絕育請款清冊 (犬貓請分開填列，街貓如附件 10；街犬如附件 11)。
6. 臺中市友善街犬貓計畫流程紀錄表(街貓如附件 12；街犬如附件 13)。

(二) 辦理團體提送分期成果報告時，所檢附之支出憑證應依支出憑證處理要點規定辦理，並應詳列支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(如附件 14)。

陸、經費支付原則：

與團體合作之獸醫診療機構開立之憑證為補助核銷依據，憑證項目內容依公、母犬貓補助經費可分為：

- (一) 公貓：剪耳耳號註記及絕育手術費用 800 元、狂犬病預防注射及除蚤點藥 200 元、晶片植入費 100 元、術後照護費每日 100 元，申請上限為 2 日共計 200 元，每頭共計新臺幣 1,300 元整。
- (二) 母貓：剪耳耳號註記及絕育手術費用 1,400 元、狂犬病預防注射及除蚤點藥 200 元、晶片植入費 100 元、術後照護費每日 100 元，申請上限為 7 日共計 700 元，每頭共計新臺幣 2,400 元整。
- (三) 公犬：剪耳耳號註記及絕育手術費用 1,000 元、狂犬病預防注射及除蚤點藥 200 元、晶片植入費 100 元、術後照護費每日 100 元，申請上限為 2 日共計 200 元，每頭共計新臺幣 1,500 元整。
- (四) 母犬：剪耳耳號註記及絕育手術費用 1,700 元、狂犬病預防注射及除蚤點藥 200 元、晶片植入費 100 元、術後照護費每日 100 元，申請上限為 7 日共計 700 元，每頭共計新臺幣 2,700 元整。

柒、督導及考核作業：

- 一、為落實本絕育專案計畫稽核，動保處將不定期派員以電話或實地查核，申請團體需配合不得藉故規避、妨害或拒絕，其查核頭數應至少達全年度申請頭數之 10%，並依臺中市動物保護防疫處補(捐)助民間團體辦理活動查核表(如附件 15)作成訪視紀錄表，以

供日後審核之參考。

- 二、為有效運用本計畫經費，各申請團體如有不符預期工作進度者，動保處得邀集各辦理團體召開經費使用檢討會，重新分配金額。
- 三、已申請本計畫經費補助之街犬貓，不可重複申請動保處其他絕育相關之經費補助，如查核發現與事實不符且情節重大者，則立即終止本計畫合作，並應繳回本(110)年度補助之所有款項，動保處將依法追究相關責任。
- 四、各辦理團體計畫執行狀況將納入翌年審核各申請團體核撥補助額度之參考。

捌、預期效益：

藉由絕育減量源頭管理以減少更多流浪動物之產生，改善街犬貓引起街道環境髒亂、發情期噪音及群聚、公共衛生等問題，並加強野外狂犬病防疫，進而提升市民對街犬貓之認同，共同打造毛小孩安居樂活的友善城市。

110 年臺中市友善街犬貓計畫補助申請表																		
團體名稱	主管機關核准立案日期文號	負責人			地址	聯絡人及電話												
		職稱	姓名															
計畫名稱	110 年臺中市友善街犬貓計畫				活動計畫執行期間													
計畫內容概要	一、計畫目的： 二、實施時間： 三、活動地點： 四、參加對象及預定人數： 五、具體做法： 六、預定申請數量： (一)公街貓： (二)母街貓： (三)公街犬： (四)母街犬：																	
預計期程	月份	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11						
	街貓頭數																	
	街犬頭數																	
預期效益																		
活動計畫總經費	(請檢附收支概算表)				其他補助單位及金額情形	一、 二、 (請詳列來源)												
申請團體編列經費					申請本處補助經費													
主管機關審核意見	<input type="checkbox"/> 符合第 點 項 款 <input type="checkbox"/> 不符合			申請團體簽章	負責人： 圖記：													
	核准金額	元																
檢附以下資料(勾選)： <table style="width: 100%; margin-top: 5px;"> <tr> <td><input type="checkbox"/>申請單位為本市之證明文件影本及登記或立案證明影本</td> <td><input type="checkbox"/>活動經費概算表</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>人民團體負責人當選證明書影本、人民團體章程</td> <td><input type="checkbox"/>獸醫診療機構合作同意書</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>申請之團體名下指定之帳戶影本</td> <td></td> </tr> </table>													<input type="checkbox"/> 申請單位為本市之證明文件影本及登記或立案證明影本	<input type="checkbox"/> 活動經費概算表	<input type="checkbox"/> 人民團體負責人當選證明書影本、人民團體章程	<input type="checkbox"/> 獸醫診療機構合作同意書	<input type="checkbox"/> 申請之團體名下指定之帳戶影本	
<input type="checkbox"/> 申請單位為本市之證明文件影本及登記或立案證明影本	<input type="checkbox"/> 活動經費概算表																	
<input type="checkbox"/> 人民團體負責人當選證明書影本、人民團體章程	<input type="checkbox"/> 獸醫診療機構合作同意書																	
<input type="checkbox"/> 申請之團體名下指定之帳戶影本																		

110 年臺中市友善街犬貓計畫活動經費概算表

預算科目	臺中市動物保護 防疫處補助款	其他機關 配合款	合計	說明
合計				

承辦：

會計：

負責人：

臺中市友善街犬貓計畫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 110 年臺中市友善街犬貓計畫之醫療及術後護理工作, 以期共同解決本市公共環境與衛生問題。

本獸醫診療機構同意辦理上述街貓絕育醫療及術後護理工作【公貓每頭補助上限新臺幣 1,300 元整, 母貓每頭補助上限新臺幣 2,400 元整, 補助經費包含剪耳耳號註記、狂犬病預防注射、除蚤點藥、晶片植入、絕育手術、術後照護(申請上限為公貓 2 天, 母貓 7 天)】。

本獸醫診療機構同意辦理上述街犬絕育醫療及術後護理工作【公犬每頭補助上限新臺幣 1,500 元整, 母犬每頭補助上限新臺幣 2,700 元整, 補助經費包含剪耳耳號註記、狂犬病預防注射、除蚤點藥、晶片植入、絕育手術、術後照護(申請上限為公犬 2 天, 母犬 7 天)】。

本獸醫診療機構已了解申請本計畫補助經費之街犬貓, 不可重複申請本市其他絕育相關經費補助, 如經查核發現有重複申請之情形者, 將立即終止本計畫合作, 並應繳回本(110)年度補助之所有款項, 願負相關法律及行政責任。

獸醫診療機構名稱 (簽章):

地址:

聯絡電話:

院長/負責人 (簽章):

中 華 民 國 年 月 日

臺中市動物保護防疫處對民間團體補(捐)助計畫初審表

收文日期：

收文號：

流水號：

申請團體名稱：			協助申請單位(無者免填)：		
計畫名稱：		日期：	年 月	地點：	
計畫總經費：			請本處補助金額：		
審核項目		審核結果		補充說明	
1.申請補助要件是否符合作業規範		<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否		
2.補助對象是否符合作業規範第二點		<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否		
3.活動內容是否符合作業規範第三點		<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否		
4.計畫申請書是否填寫完整		<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否		
5.本處預算是否足以補助本項計畫		<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否		
◎初審結果是否擬予補助		<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	如擬予補助請續填以下欄位	
補助額度評估項目、評估結果及積分					
1.預算編列合理性		評分	小計	4.對本處業務推動助益程度	
<input type="checkbox"/> 合理 (7-10 分)				<input type="checkbox"/> 高 (15-20 分)	
<input type="checkbox"/> 尚可 (3-6 分)				<input type="checkbox"/> 中 (8-14 分)	
<input type="checkbox"/> 不佳 (0-2 分)				<input type="checkbox"/> 低 (0-7 分)	
2.對動物保護及防疫發展助益程度		評分	小計	5.以往計畫執行配合度或成果	
<input type="checkbox"/> 高 (20-30 分)				<input type="checkbox"/> 佳 (15-20 分)	
<input type="checkbox"/> 中 (10-19 分)				<input type="checkbox"/> 尚可 (8-14 分)	
<input type="checkbox"/> 低 (0-9 分)				<input type="checkbox"/> 未有配合經驗 (0-7 分)	
3.參與活動人數		評分	小計	<input type="checkbox"/> 差 (-10~0 分)	
<input type="checkbox"/> 40 人以上 (9-10 分)				6. 政策考量	
<input type="checkbox"/> 30-39 人 (7-8 分)				<input type="checkbox"/> 符合本處年度施政重點(1-5 分)	
<input type="checkbox"/> 20~29 人 (5-6 分)				<input type="checkbox"/> 配合重大經濟政策辦理(1-5 分)	
<input type="checkbox"/> 10-19 人 (3-4 分)				<input type="checkbox"/> 無 (0 分)	
<input type="checkbox"/> 9 人以下(0-2 分)					
總積分： 分					
參考項目					
1. 前三年內本處是否曾補助該團體活動			<input type="checkbox"/> 是 () <input type="checkbox"/> 否		
2. 是否同時向其他機關申請補助			<input type="checkbox"/> 是 () <input type="checkbox"/> 否		
初審建議補助額度					
總積分與補助額度對照		補助比例：		補助項目：	
<input type="checkbox"/> 50 以上：20,000 或以上		<input type="checkbox"/> 80%以下		<input type="checkbox"/> 人事費 元 ()	
<input type="checkbox"/> 40~49：15,000~20,000		<input type="checkbox"/> 80%以上		<input type="checkbox"/> 業務費 元 ()	
<input type="checkbox"/> 30~39：10,000~15,000				<input type="checkbox"/> 旅運費 元 ()	
<input type="checkbox"/> 29 以下：10,000 或以下				以上擬予補助金額共計：	

承辦

組長

秘書

副處長

處長

110 年臺中市友善街犬貓計畫 示範區申請書

為改善學校/社區/鄰里之街犬/貓問題，本機關學校/社區/鄰里協同
() (社會團體、公私立法人或財團法人全銜)於本
管轄區內進行臺中市□街犬□街貓絕育回置管理計畫之工作，以期共同解決
本區域公共環境與衛生問題；倘有例外之情形，由本市動物保護防疫處依相關
規定處理。

同意之學校/社區/鄰里：

地址：

聯絡電話：

機關學校首長/社區委員會/里長簽章：

年 月 日

合作團體名稱：

地址：

電話：

負責人姓名：

簽章：

(團體章)

中 華 民 國 年 月 日

領 據

茲收到臺中市動物保護防疫處核發 110 年臺中市友善街犬貓計畫補助費用計新臺幣 拾 萬 仟 佰 拾 元整，
查收無訛。

此致

臺中市動物保護防疫處

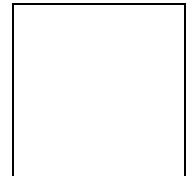
申請團體名稱：

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

110 年臺中市友善街犬貓計畫分期成果報告

活動名稱	110 年臺中市友善街犬貓計畫		主辦單位		
辦理時間			協辦單位		
活動地點			參加人數		
主持人			實支經費		
臺中市動物保護防疫處補助款		社 團 自 籌 款		其 他 單 位 補 助 款	
目的					
辦理情形	一、參加對象： 二、活動過程： 三、辦理頭數： (一) 公貓 (二) 母貓 (三) 公犬 (四) 母犬				
檢討與建議	優點： 改進意見：				
社 團 負 責 人	簽 章		承 辦 人	簽 章	

★請檢附臺中市友善街犬貓計畫流程紀錄表及相關成果資料一併送臺中市動物保護防疫處核銷辦理，請以 A3 或 A4 紙張詳細填寫

110 年臺中市友善街犬貓計畫

接受臺中市動物保護防疫處經費補助支出明細表

會計年度：110 年

補助計畫項目：110 年臺中市友善街犬貓計畫

補助計畫編號：

支出日期			摘 要	原 始 憑 證 編 號	支 出 金 額							
年	月	日			仟 萬	佰 萬	拾 萬	萬	仟	佰	拾	元
合 計												
社 團 負 責 人			簽 章	承 辦 人	簽 章							

★填表說明：一、請依原始憑證編號順序填列。
 二、本表不敷使用時，請自行影印填寫，並請以 A3 或 A4 紙張詳細填寫。

支出憑證黏貼單

所屬年度：110

支出憑證編號：											黏貼單據		張
團體名稱	工作(或業務)計畫：110 年度臺中市友善街犬貓計畫												
	金額										支出項目		
	拾	億	仟	佰	拾	萬	仟	佰	拾	元			

承辦：

會計：

負責人：

-----憑-----證-----黏-----貼-----線-----

請 購 單						
品名	規格	單位	數量	單價	總價	
				合	計	

承辦：

會計：

負責人：

110 年臺中市友善街犬貓計畫

合作獸醫診療機構 街貓 絕育請款清冊

動物醫院名稱：

晶片號碼	絕育日期	街貓性別	請款住院天數	費用
合計				
施術醫師及獸醫診療機構簽章：				
申請補助團體審核			支出憑證編號：	
承辦：		會計：		

110 年臺中市友善街犬貓計畫

合作獸醫診療機構 街犬 絕育請款清冊

動物醫院名稱：

晶片號碼	絕育日期	街犬性別	請款住院天數	費用
合計				
施術醫師及獸醫診療機構簽章：				
申請補助團體審核			支出憑證編號：	
承辦：		會計：		

臺中市友善街犬貓計畫流程紀錄表(街貓用表格)

施術獸醫診療機構：	
運送證明欄	1. 運送人： _____ 電話： _____ 2. 運送日期： _____ 3. 捕捉地點：臺中市 _____ 區 _____
T	備註：絕育施術前街貓彩色照片黏貼處 (術前未剪耳臉部正面照)
N V	獸醫診療機構 施術證明欄 1. 施術日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日 2. 絕育方式： <input type="checkbox"/> 母(卵巢子宮摘除術) <input type="checkbox"/> 公(睪丸摘除) 3. <input type="checkbox"/> 剪耳 <input type="checkbox"/> 除蚤點藥 <input type="checkbox"/> 施打狂犬病疫苗 4. 植入晶片號碼(或黏晶片號碼貼紙)： _____ 備註：街貓絕育施術後彩色照片黏貼處 (術後剪耳註記臉部正面照) (照片需含術後全身、取出物、植入晶片號碼、施術日期及本計畫名稱，請使用動保處提供街犬貓計畫專用拍照白板，不符者不予補助)。
R	運送回置證明欄 1. 回置日期： _____ 2. 回置地點： <input type="checkbox"/> 同上，或其他地點： _____ 3. 運送人： <input type="checkbox"/> 同上，或其他運送人： _____ 電話： _____

臺中市友善街犬貓計畫流程紀錄表(街犬用表格)

施術獸醫診療機構：	
運送證明欄	1. 運送人： _____ 電話： _____ 2. 運送日期： _____ 3. 捕捉地點：臺中市 _____ 區 _____
T	備註：絕育施術前街犬彩色照片黏貼處 (術前未剪耳臉部正面照)
N V	獸醫診療機構 施術證明欄 1. 施術日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日 2. 絕育方式： <input type="checkbox"/> 母(卵巢子宮摘除術) <input type="checkbox"/> 公(睪丸摘除) 3. <input type="checkbox"/> 剪耳 <input type="checkbox"/> 除蚤點藥 <input type="checkbox"/> 施打狂犬病疫苗 4. 植入晶片號碼(或黏晶片號碼貼紙)： _____ 備註：街犬絕育施術後彩色照片黏貼處 (術後剪耳註記臉部正面照) (照片需含術後全身、取出物、植入晶片號碼、施術日期及本計畫名稱，請使用動保處提供街犬貓計畫專用拍照白板，不符者不予補助)。
R	運送回置證明欄 1. 回置日期： _____ 2. 回置地地點： <input type="checkbox"/> 同上，或其他地點： _____ 3. 運送人： <input type="checkbox"/> 同上，或其他運送人： _____ 電話： _____

(機關名稱)
支出機關分攤表
年 月 日

單位：新臺幣元

所屬年度月份：		年度	月份	總金額：	
分攤機關名稱		分攤基準		分攤金額	
合 計					
承辦單位人員	承辦單位主管人員	會計單位人員	主辦會計人員或其授權代簽人	機關長官或其授權代簽人	

附註：

1. 本表由承辦單位人員依據相關支出機關分攤支付款項填列。
2. 機關在不抵觸本要點規定前提下，得依其業務特性及實際需要，酌予調整本表格式使用。

臺中市動物保護防疫處補(捐)助民間團體辦理活動查核表

人民團體名稱		查核 時間	
查核方式	<input type="checkbox"/> 電話查核 <input type="checkbox"/> 現場查核 查核地點： <input type="checkbox"/> 其他：	聯絡 電話	
查核事項	1. 辦理活動名稱：110 年臺中市友善街犬貓計畫 2. 參與人數： 3. 是否依委託(補助)合約書或規定辦理活動內容。 <input type="checkbox"/> 是。 <input type="checkbox"/> 否：(請敘明項目及原因) 4. 查核頭數： <input type="checkbox"/> 犬_____隻 <input type="checkbox"/> 貓_____隻 5. 其他：(請註明)		
建議或備註事項			
受訪人 簽章		訪查人 簽章	

承辦

組長

秘書

副處長

處長