**Formulaire de demande d’aide à la stérilisation des chats**

La Métropole souhaite s’investir en **soutenant les communes** **de son territoire** dans leur action en faveur des chats libres. Cette aide doit permettre **d’amplifier les efforts relatifs** à la limitation de la reproduction des chats et se traduit d’une part, par la proposition d’un dispositif visant à favoriser et encourager l’augmentation des stérilisations de chats libres au travers d’organisations adaptées à chaque contexte territorial et d’autre part, par la mise en place et l’animation d’un réseau des acteurs métropolitains visant à faciliter l’élaboration de réponses communes.

1. **Identification du demandeur**

Commune à l’origine de la demande :

Adresse :

Représentant(s) :

SIRET :

RIB :

1. **Les attendus du dispositif**
2. **La commune dispose-t-elle d’un service de fourrière couvrant l’année 2023 ?**

[ ]  Oui

[ ]  Non

🗊 Joindre le justificatif (convention ou délibération ou autre…)

1. **La commune augmente-t-elle le nombre de stérilisations, et a-t-elle repéré les zones prioritaires d’intervention ?**

Nombre de chats stérilisés en 2022 :

Nombre de chats visés en 2023 :

🗊 Joindre le budget communal dédié 2022 avec description des postes de dépenses et recettes

🗊 Joindre le budget communal dédié 2023 avec description des postes de dépenses et recettes

🗊 Joindre les zone(s) géographique(s) de la commune ciblée(s) : plan de la commune signalant les zones (et éventuellement les périodes d’intervention)

1. **La commune a-t-elle mis en place une gouvernance liée à la gestion des chats errants/chats libres (élus et si possible référent technique)**

[ ]  Non

[ ]  Oui :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Fonction** | **Téléphone** | **Mail** |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

1. **Comment s’organise l’action sur le terrain ?**

Si l’organisation ou les partenaires sont différents selon les quartiers, merci de remplir un document par quartier

Quartier concerné :

|  |  |
| --- | --- |
| **Activité\*** | **Partenaire** |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |

\* Il s’agit de l’organisation du trappage, du trajet, de la garde des animaux en pré et post opératoire, de la remise en liberté, des vétérinaires partenaires…Les activités peuvent être regroupées par partenaire

\*\*Convention, marché, libre accord

🗊 Joindre les documents vous liant à ces partenaires : convention, marché, attestation d’engagement pour la durée de l’action

1. **La commune reçoit-elle un soutien financier pour la stérilisation ?**

*Certaines associations de protection animale peuvent vous aider financièrement.*

[ ]  Non

[ ]  Oui :

🗊 Joindre la convention

1. **La commune met-elle en place des actions de communication/information/sensibilisation (communication institutionnelle, presse locale, actions pédagogiques…) des habitants sur le chat libre et la nécessité de stériliser les chats domestiques ?**

[ ]  Non

[ ]  Oui :

Descriptif des campagnes de communication/information/sensibilisation : supports, calendrier, public cible

🗊 Joindre tout document susceptible d’éclairer la compréhension

1. **En amont d’un trappage, les riverains sont-ils informés afin de garder à l’intérieur leurs animaux de compagnie ?**

[ ]  Non

[ ]  Oui :

[ ]  Affiches posées dans le quartier

[ ]  tracts dans les boites aux lettres

[ ]  Information dans le journal communal / site internet

[ ]  Autre…………………………………………………………………………….

1. **Décrivez les accès ouverts aux chiens au sein de votre commune (espaces verts, aires d’ébats, autres espaces publics, espaces de nature…)  et la réglementation associée visant une bonne cohabitation avec les autres usages et la biodiversité**
2. **Actions complémentaires et volontaires**

La commune met-elle en place des actions complémentaires et volontaires visant l’amélioration du bien-être animal ?

Par exemple : nourrissage, soins, famille d’accueil….

[ ]  Non

[ ]  Oui :

Lesquelles ?

Choisissez soit de remplir le tableau, soit de joindre des documents de présentation

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Type d’action** | **Public cible** | **Objectifs quantitatifs si existent** | **Echéances** | **Budget** |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |

OU

🗊 Joindre tout document décrivant vos actions

**Rappel des pièces à joindre :**

* Justificatif lié aux obligations de fourrière
* budget communal dédié 2022 avec description des postes de dépenses et recettes
* budget communal dédié 2023 avec description des postes de dépenses et recettes
* Joindre les zone(s) géographique(s) de la commune ciblée(s) : plan de la commune signalant les zones (et éventuellement les périodes d’intervention)
* Joindre les documents vous liant à vos partenaires (associations, bénévoles, vétérinaires…) : convention, marché, attestation d’engagement pour la durée de l’action
* Convention avec une association de protection animale cofinançant les stérilisations
* Documents en lien avec les actions de sensibilisation
* Documents relatifs aux actions complémentaires (question 3)