

**אגודת צער בעלי חיים בישראל** ‏
מאז 1927
**כתובת:** רחוב הרצל 159 תל אביב 6810121 | ת.ד. 49158 תל אביב 6149101
**טלפון:** \*4553, 03-5136500 | **פקס:** 03-5185889 | **פייסבוק:** www.facebook.com/spcail
**אתר:** www.spc.co.il | **האתר לילדים:** www.kids.spc.co.il | **דוא"ל:** info@spca.co.il
**עמותה רשומה מס':** 580000156 | בנק מרכנתיל דיסקונט בע"מ, שדי ירושלים 16 א' תל אביב-יפו, סניף 653, מסי חשבון 1066

### טופס בקשה לאימוץ בעל חיים

טופס זה מהווה חלק מחוזה האימוץ, בכל מקרה של סתירה תנאי החוזה גוברים

אורח/ת יקר/ה, <p>אנו מודים לך על הגעתך לאגודת צער בעלי חיים בישראל ועל רצונך לאמץ חיית מחמד.</p> <p>לפני תחילת התהליך, אנא שימי לב לתנאים הבאים:</p> <p>אימוץ בעל חיים מהאגודה כרוך בתשלום. כל בעלי החיים המוצעים לאימוץ יימסרו רק לאחר שעברו עיקור או סירוס.</p> <p>אגודת צער בעלי חיים בישראל רשאית לסרב למסור בעל חיים כלשהו למאמץ כלשהו ללא צורך בהנמקה, לפי שיקול דעתה הבלעדי.</p>	<p>תהליך האימוץ כולל מספר שלבים:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>מילוי השאלון הבא, שבעזרתו נוכל למצוא עבורך את בעל החיים המתאים לך ביותר.</li> <li>שיחה עם יועץ אימוץ ובחירת חיית המחמד</li> <li>בדיקה וטרינרית וקבלת חיסונים במרפאה. הווטרינרים ישמחו להשיב על שאלותיך ולייעץ בענייני תזונה והתנהגות.</li> <li>הסדרת התשלום עבור האימוץ במשרד הקבלה.</li> <li>בעל חיים מסורס/מעוקר יוכל לצאת עם בעליו באותו יום.</li></ol> <p>במידה ובעל החיים שבחרת אינו מעוקר/מסורס פקידת הקבלה תקבע עבורו תור לניתוח ותוכלי לאסוף אותו ברוב המקרים ביום הניתוח בשעות אחר הצהריים.</p>
---	---

**שימו לב**– ההחלטה לאמץ בעל חיים הינה החלטה מחייבת. עליך להיות בטוח/ה כי תוכלי לספק לבעל החיים את כל צרכיו למשך כל חייו וכי יש בידיך את האמצעים לעשות זאת (זמן פנוי, מקום מגורים מתאים, יכולת כלכלית לרכוש מזון, לחסן ולהעניק טיפול רפואי בשעת הצורך). כמו כן עליך להיות מודע/ת לתופעות שונות שהן חלק בלתי נפרד מגידול בעל חיים (נשירת שיער, שיוף ציפורניים על הריטים, עשיית צרכים בבית, לעיסת חפצים ועוד). אנו לא מעודדים אימוץ בעל חיים הנובע מהחלטה חפוזה או מתוך רצון לספק את בקשת הילדים. **אם אינך בטוח/ה כי תוכלי לעמוד באחריות הזו, אנא הימנעי/מלאמץ בעל חיים. תודה על שיתוף הפעולה.**

צוות אגודת צער בעלי חיים בישראל

**פרטי המאמצ/ת:**

שם פרטי:	שם משפחה:	ת.ז.	תאריך לידה:
רחוב:	מספר:	ישוב:	מצב משפחתי: ר / נ / ג / א
טלפון 1:	טלפון 2:	דואר אלקטרוני:	
פייסבוק:	עיסוק:	מקום עבודה:	טלפון בעבודה:
מספר המבוגרים המתגוררים בבית:	מספר הילדים המתגוררים בבית:	גיל הילדים:	

#### מגורים: (הקיף בעיגול)

<p>בנין משותף / בית פרטי ללא חצר / בית פרטי עם חצר מגודרת / בית פרטי עם חצר לא מגודרת (לרבות דירת גן) בעלות פרטית / עם ההורים / בשכירות - במידה והנך מתגורר/ת בשכירות – האם בעל הנכס מתיר לך להחזיק בעל חיים? כן / לא (צרף אישור) מקום מחיתו של בעל החיים: בבית / בחצר מספר השעות המרבי שבעל החיים יישאר לבדו בבית? _____ המטפלת/ת העיקרי בבעל החיים: המבקש/ת / בן/ת זוג / אחר: _____ האם אחד מבני הבית הינו פעיל למען בעלי חיים כן / לא אם כן אנא פרטי: _____</p>	
--	--

האם יש בעלי חיים נוספים בבית?	כן / לא	במידה וכן אנא פרטי/
האם בעלי החיים הנמצאים בבית מחוסנים	כן / לא	האם הם מעוקרים/מסורסים / כן / לא
האם אחד מבע"ח היה חולה בשנה האחרונה	כן / לא	במידה וכן אנא פרטי/
האם היה ברשותך בעל חיים בעבר?	כן / לא	במידה וכן אנא פרטי/ איזה בע"ח וכמה זמן היה ברשותך _____
האם ידועה במשפחה רגישות לבעלי חיים?	כן / לא	במידה וכן אנא פרטי/

**בעל החיים המבוקש לאימוץ: (הקף בעיגול)**

<p>כלב/ חתול ננסי / קטן / בינוני / גדול / ענק זכר / נקבה שיער: קצר / בינוני / ארוך גור / בוגר הערה: _____ האם ביקשת בעבר לאמץ בעל חיים באגודה? כן / לא</p>	
--	--

חתימת המאמצ/ת: \_\_\_\_\_

**פרטי בעל החיים המאומץ:**

כלב/ חתול ז/ נ שם: \_\_\_\_\_ מספר לוחיות: \_\_\_\_\_ סוג: \_\_\_\_\_ מספר שבב: \_\_\_\_\_

פקיד/ה קולט/ת: \_\_\_\_\_ וטרינר/ית מאשר/ת: \_\_\_\_\_

**אגודת צער בעלי חיים בישראל** ‏
מאז 1927
**כתובת:** רחוב הרצל 159 תל אביב 6810121 | ת.ד. 49158 תל אביב 6149101
**טלפון:** \*4553, 03-5136500 | **פקס:** 03-5185889 | **פייסבוק:** www.facebook.com/spcail
**אתר:** www.spc.co.il | **האתר לילדים:** www.kids.spc.co.il | **דוא"ל:** info@spca.co.il
**עמותה רשומה מס':** 580000156 | בנק מרכנתיל דיסקונט בע"מ, שדי ירושלים 16 א' תל אביב-יפו, סניף 653, מסי חשבון 1066

#### הערות:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

מאמצ/ת: \_\_\_\_\_ יועצ/ת אימוצים: \_\_\_\_\_

### חוזה לאימוץ בעל חיים

- אגודת צער בעלי חיים בישראל (להלן "האגודה") רשאית לסרב למסור בעל חיים כלשהו למאמץ כלשהו ללא צורך במתן הנמקה, לפי שיקול דעתה הבלעדי. מבלי לפגוע בכלליות האמור בסעיף זה מובהר ומוסכם כי המאמץ חייב להיות בגיר וכשיר על פי דין לאמץ בעל חיים. המאמץ חייב לשתף פעולה באופן מלא עם יועץ האימוצים של האגודה, לענות על כל השאלות שנשאל באופן כן ומלא. וכן להמציא לעיונו כל מסמך אשר יועץ האימוצים יבקש לרבות הצגת תעודת זהות. האגודה לא רשאית למסור בע"ח לאימוץ ללא עיקור / סירוס. להליך זה סיכונים כולל מוות. במקרה בו יתמשו הסיכונים חלילה, לא יהיה המאמץ זכאי לכל פיצוי ויהיה זכאי להשבת התשלום או לאמץ בעל חיים חלופי היה ויש, לפי בחירתו.
- האגודה עושה מאמץ מירבי לשמור על בריאותם של בעלי החיים שבחזקתה, אולם היא אינה אחראית לבריאותם של בעלי החיים המוחזקים במתקניה. כמו כן, לאגודה אין כל מידע על כך שבעל חיים כלשהו עבר חינוך ו/או אילוף.
- החל מיום קבלת בעל החיים ועד לחלוף 14 ימים (להלן: "השבועיים הראשונים"), יחולו התנאים כדלקמן:
  - א. אם ניכרים סימני מחלה כלשהם בבעל החיים, המאמץ זכאי לבקר אצל וטרינר האגודה במהלך שעות הקבלה ללא תשלום.
  - ב. למען הסר ספק, האגודה לא תפצה את המאמץ עבור הוצאות שהוציא בגין טיפול בבעל החיים המאומץ בכל שלב, לרבות במהלך השבועיים הראשונים.
  - ג. וטרינר האגודה המקבל לטיפולו בעל חיים מאומץ במהלך השבועיים הראשונים, רשאי לפי שיקול דעתו הבלעדי לאשפז את בעל החיים במרפאה של האגודה. בהוצאות הטיפול והאשפוז תישא האגודה, ובלבד שווטרינר האגודה ישתכנע כי בעל החיים הוחזק בתנאים ראויים וסבירים בכל זמן שבעל החיים היה בחזקתו ושליטתו של המאמץ.
  - ד. רק במקרים מיוחדים ועל פי שיקול דעתו הבלעדי של וטרינר האגודה יועץ אימוצים של האגודה, ובתנאי שטרם חלפו השבועיים הראשונים, המאמץ יהיה זכאי להחליף את בעל החיים המאומץ באחר.
  - ה. במהלך השבועיים הראשונים זכאי המאמץ להחזיר את בעל החיים המאומץ לאגודה. 50% מהתשלום ששולם עבור האימוץ יוחזר למאמץ ב-10 בחודש העוקב.
  - האגודה שומרת לעצמה את הזכות לבטל את הזכויות המנויות בסעיפים 3.4 ו-3.5 לעיל בעניין החלפת ו/או החזרת בעל החיים המאומץ ו/או החזר חלקי של התשלום, לפי שיקול דעת וטרינר האגודה ו/או יועץ האימוצים של האגודה לרבות במקרים הבאים, בהם בעל החיים המוחזר סובל מפגיעה הנובעת מהזנחה או מרשלנות ו/או מסיבות שאינן קשורות במישרין בבעל החיים המאומץ.
  - המאמץ מתחייב להחזיק את בעל החיים המאומץ לאורך כל חייו.
  - מבלי לגרוע באמור לעיל בסעיף 5, אם מסיבה כלשהי המאמץ אינו יכול להמשיך לטפל בבעל החיים המאומץ, המאמץ מצהיר ומתחייב להחזירו לאגודה ללא החזר תשלום וללא כל תמורה. למען הסר ספק בכל מקרה בו לא ירצה המאמץ את בעל החיים, הוא לא רשאי להעביר אותו לכל צד ג' שהוא לרבות עמותות אחרות, **ועליו להשיבו לאגודה בלבד**.
  - המאמץ מתחייב לספק לבעל החיים המאומץ טיפול וטרינרי הולם. המאמץ יעביר לאגודה לפי דרישה, כרטסת רפואית ופנקס חיסונים של בעל החיים.
  - המאמץ מעניק בזאת זכות לאגודה לערוך ביקורים בביתו (בתאום מראש) על מנת לוודא כי בעל החיים המאומץ מטופל באופן הולם.
  - המאמץ מסכים כי לאגודה תהיה זכות להחרים את בעל החיים המאומץ במקרה שהאגודה סבורה כי בעל החיים המאומץ זוכה לטיפול בלתי הולם.
  - במקרה שבעל החיים המאומץ, מת - עד חודשיים מיום האימוץ, מתחייב המאמץ להביא את הגופה לאגודה על מנת שווטרינר האגודה יבדוק אותה.
  - המאמץ מצהיר כי ידוע לו כי:

- א. לפי סעיף 11 (א) לחוק הסדרת הפיקוח על כלבים תשס"ג – 2002, המחזיק בכלב מחויב להחזיק את כלבו באמצעות רצועה בכל הזדמנות שהכלב יוצא משטח בביתו. בנוסף, המאמץ מודע לכך שמעבר להוראות החוק, כלבים אשר אינם קשורים ברצועה חשופים לסכנות שונות (תאונות, תקיפה, איבוד דרכם ועוד).
- ב. כלבים יש לחסן נגד כלבת פעם בשנה, וכמו כן יש לחדש רישיון החזקת הכלב פעם בשנה.
- ג. **על המאמץ לפנות ולהודיע לשירות הווטרינרי במקום מגוריו בתוך ולא יאוחר מ-14 יום מיום האימוץ, על הימצאות הכלב ברשותו, לדווח על מספר השבב לרשויות ולהנפיק עבורו רישיון – העתק הרישיון, על שם המאמץ, יש להעביר לאגודה במייל: info@spca.co.il**
  - ד. במידה והכלב אבד, על המאמץ להודיע על כך מיידית ולא יאוחר מ-24 שעות לשירות הווטרינרי במקום מגוריו, למרכז השבבים הארצי בטלפון 03-9681610 ולאגודה, בטלפון \*4553, 03-5136500.
  - המאמץ מצהיר כי כל בני משפחתו הסכימו לאימוץ וכי כל בני המשפחה מסכימים לתנאי הסכם זה.
  - המאמץ מסכים לשלם לאגודה פיצויים מוסכמים בגובה 10,000 (עשרת אלפים) ₪ במקרה של הפרת הסכם זה מצד המאמץ. סכום זה יועבר במלואו לצורך טיפול ורווחת בעלי החיים שבחזקת האגודה. למען הסר ספק, פיצויים אלו אינם גורעים מזכותה של האגודה לנקוט בהליכים משפטיים ולקבל את כל הסעדים הקבועים על פי דין, לרבות החרמת בעל החיים. במקרה של נקיטת הליכים משפטיים, מוסכם כי רק לבהמ"ש תל-אביב יפו, סמכות שיפוט לדון במחלוקות ו/או כל עניין הנוגע לחוזה זה. המאמץ מסכים לשלם את ההוצאות המשפטיות שהוצאו על ידי האגודה, כולל שכר טרחת עו"ד.
  - המאמץ מצהיר בזאת כי הובהר והוסבר לו: (א) בעלי חיים נוהגים לעיתים באופן בלתי צפוי (ב) התנהגותו של בעל חיים מאומץ יכולה להשתנות לאחר שיעזוב את האגודה (ג) האגודה אינה אחראית להתנהגותו, בריאותו, אופיו או מצבו הנפשי של אף בעל חיים שעוזב את האגודה.
  - המאמץ לוקח על עצמו בעלות על בעל החיים המאומץ בכפוף להסכם זה, ומסכים לשחרר את האגודה מכל אחריות בהקשר לנזק כלשהו שיגרם על ידי בעל החיים המאומץ בכל עת.
  - הנני מתחייב/ת כי כל הפרטים שמסרתי בטופס זה הנם נכונים וכי אני מסכים/ה ומתחייב/ת לעמוד בכל התנאים המופיעים בהסכם זה.

תאריך: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ שם המאמצ/ת \_\_\_\_\_ חתימת המאמצ/ת: \_\_\_\_\_