

2026년 실외사육견 중성화수술 지원사업 관련 시민 안내문

○ 신청기간 : 2026. 3. 30.(월) ~ 2026. 11. 20.(금) ※ 사업비 소진시 조기 종료

○ 총사업량 : 5마리

○ 사업신청대상 : 사업 신청 공고일(2026. 3. 30.) 기준, 실제 사육장소가 우리시 내 농촌지역* 및 공업지역이며 실외에서 등록대상동물(개)[이하 “실외사육견”]을 반려 목적으로 키우는 수원시민

○ 사업내용 : 실외사육견의 중성화수술 비용 지원

* 농촌지역: 동 지역 중 용도지역상 주거·상업·공업지역을 제외한 지역으로 하단 표에서 파란색 글씨로 표시한 곳[토지이용(www.eum.go.kr)에서 토지이용계획 열람으로 확인 가능]

1. 읍·면		전체 용도지역	
2. 동	도시지역	시의 등	
		(1) 주거지역	
		(2) 상업지역	
		(3) 공업지역	
		(4) 녹지지역	① 생산녹지
			② 보전녹지
			③ 자연녹지
	관리지역	(1) 보전관리지역	
		(2) 생산관리지역	
		(3) 계획관리지역	
농림지역			
자연환경보전지역			

- 실외사육견 조건: ①사업신청대상의 명의로 동물등록(내장형)이 완료된 ②5개월령 이상이며 ③ 25kg 미만인 개체(신청자별 최대 2마리까지)

※ 미등록견은 동물등록(내장형)시술 및 추가 비용(1만원) 부담에 동의하는 조건으로 신청 가능함

○ 지원단가 : 마리당 최대 360천원/마리(최대 40천원 자부담 별도)

※ 중성화수술 비용 외 넥카라 구매 등 별도 비용이 발생할 수 있음.

- 지원 비율 : 국 20%, 수원시 70%, 자부담 10%

- 지급단가 산출표

(단위: 천원)

구분	암컷 중성화수술 비용			수컷 중성화수술 비용			비고
	지원금	자부담	총액	지원금	자부담	총액	
10kg 미만	270	30	300	180	20	200	검사, 수술 후 처치 등 비용 포함된 금액임 ※ 내장칩 별도
10kg 이상 15kg 미만	315	35	350	225	25	250	
15kg 이상 25kg 미만	360	40	400	270	30	300	

○ 신청방법

① 지원 사업 신청을 원하는 자는 본인이 사업신청대상 요건을 충족하는 지, 우선 확인

② 신청서 등 구비 서류(하단 표 참조)를 신청기간 내에 접수 : 방문 또는 등기우편

- 방문 접수시간 : 평일 9시 ~ 18시(점심시간 12시 ~13시, 토요일 및 공휴일 접수 불가)

- 등기우편의 경우 봉투 겉면에 ‘2026년 농촌지역 실외사육견 중성화수술 지원 사업 신청서’ 기재

※ 발송 후, 접수 여부를 반드시 유선전화(☎ 031-5191-3458) 확인하여야 함. 또한, 서류가 미비하다 고 판단되는 경우 신청 접수 인정이 되지 아니하며 담당자 요청에 따라 기한 내에 추가 서류를 제출하여야 함.

○ 신청장소 및 문의 : 수원시 반려동물센터 동물정책팀(☎ 031-5191-3458)

(주소 : 수원시 영통구 광고호수로234, 수원시반려동물센터 3층 사무실)

○ 사업대상자 검토 결과 통보 : 신청서 접수일로부터 10일 이내 개별 통보

○ 사업대상자는 빠른 시일내 지정 동물병원과 예약 등 사전협의 후 수술 진행

- 원활한 사업 추진을 위하여 금년 11월 초까지 완료

○ 유의사항

- 실제 사육위치가 농촌지역 또는 공업지역이어야 하며, 자택주소와 다른 경우에는 관련 증빙서류를 제출하여야 함

- 미등록견을 신청하고자 하는 경우, 동물등록(내장형)에 동의한 것으로 간주하며 중성화 수술 당일 동물 등록신청서 작성 및 동물등록 비용 1만원을 추가 부담하여야 함

- 중성화 수술 전 검사 시 측정된 체중값으로 중성화수술 비용을 정하며 이에 따라 자부담 금액도 차이가 있음을 유념(25kg 이상인 경우, 수의사의 판단에 따라 수술 여부 결정)

- 중성화 수술 전 검사 시, 자부담분을 동물병원에 선납하여야 함

- 중성화 수술 전 검사에서 건강이상(심장사상 등)의 사유로 수의사가 수술이 위험하다고 진단하는 경우 수술 불가 (자부담분 환급)

- 중성화 수술 전 검사에서 이상이 없어 수술을 시작하였으나, 수의사가 수술이 위험하다고 판단하여 중성화 수술을 완료하지 못한 경우 자부담분 환급 불가
- 중성화 수술 부작용 등 발생 위험성 인지(당일 동의서 작성) 및 이에 따른 자부담분 환급 불가
- 중성화 수술 후, 퇴원 안내서에 따라 회복 등 관리 철저
- 중성화 수술 관련 수의사의 판단으로 입원이 필요한 경우 별도 비용(1일 3만원)이 발생할 수 있음을 인지
- 실외사육견 입퇴원시, 사업대상자는 직접 실외사육견을 이송하여야 하며 동물병원에 방문하지 않아 발생한 문제는 사업대상자의 책임으로 간주
- 중성화 수술 관련, 상기 명시된 사항 이외의 경우에는 수의사의 판단에 따름

○ 구비서류

구분	서 류 명		비고
공통	1	자원신청서 (실외사육견 중성화 수술 자원 신청서)	
	2	신청자 본인 신분증 사본	
	3	주민등록등본	신청일 기준 1개월 이내 발급분
	4	동물 사진 및 동물등록증 사본	동물등록건만 지원 가능
해당자	자택주소와 사육위치가 다른 경우	사육위치 소유권 관련 증빙서류	토지 등에 대한 소유권증명서, 임대차계약서 등

○ 구비서류 관련 안내

- 동물등록증 : 국가동물보호정보시스템(www.animal.go.kr) 회원가입 후 인쇄 또는 주소지 구청 경제교통과 산업팀 문의

[별지 제2호 서식] 지원신청서

실외사육견 중성화수술 지원 신청서						
신청인	성명		생년월일		연락처	
	자택주소	경기도 수원시				
동물정보	동물이름		품종		성별 (☒ 표시)	☐ 암(♀) ☐ 수(♂)
	동물등록번호				체중 *모르면 공란	kg 동물병원에서 측정한 값으로 자부담비가 결정됨을 인지함.
		미등록견의 경우 중성화 수술 전 동물등록(내장칩) 시술에 동의한 것으로 간주함.				
	사육장소 (☒ 표시)	☐ 자택(신청인 주소 동일) ☐ 그 외 장소(주소 : 경기도 수원시)				
	나이 (1살 미만인 경우 00개월)	특징(털색 등)		출산경력(☒ 표시) *모르면 공란		과거 병력 (질병, 진료 등) *모르면 공란
			☐ 있음(회) ☐ 없음			
개인정보 수집·이용·제공 동의사항						
목적 : 적합한 사업대상자 선정 및 사업관리			항목 : 신청인 및 동물 정보 일체 (이름, 생년월일, 주소 및 연락처 등)			
보유 및 이용기간 : 5년						
동의를 거부할 권리가 있으나, 거부 시 적합한 대상자인지 확인이 불가하므로 사업대상자로 선정되지 않을 수 있음						
본인은 해당 사업 신청을 위하여 개인정보의 수집·이용·제공에 동의합니다. 동의 ☐ 비동의 ☐						
위와 같이 「실외사육견 중성화수술 지원사업」을 신청합니다.						
2026년 월 일						
신청인 (서명 또는 인)						
수원시장 귀하						
첨부서류	① 신청자 본인 신분증 사본 1부 ② 주민등록등본(신청일 기준 1개월 이내 발급분) 1부 ③ 동물등록증 사본 1부 ④ 자택주소와 사육장소가 다른 경우, 사육장소에 대한 소유권 관련 증빙서류 1부 ⑤ 사육장소가 확인되는 해당 동물 사진 1부					