

.....
(pieczęć podmiotu wnioskującego o wydanie zezwolenia)

WNIOSEK

O WYDANIE ZEZWOLENIA NA PROWADZENIE PLACÓWKI WSPARCIA DZIENNEGO

na podstawie art. 18 ust. 2 oraz art. 19 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej
(tekst jednolity . Dz. U. z 2013 r. poz. 135, z późn. zm.)

| | |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | Nazwa podmiotu wnioskującego o wydanie zezwolenia na prowadzenie placówki |
| 2. | Forma prawna podmiotu wnioskującego o wydanie zezwolenia na prowadzenie placówki NIP Regon..... |
| 3. | Siedziba podmiotu wnioskującego o wydanie zezwolenia na prowadzenie placówki |
| 4. | Nazwa placówki |
| 5. | Adres placówki, adres e-mail, nr telefonu |
| 6. | Forma placówki <input type="checkbox"/> Opiekuńcza <input type="checkbox"/> Specjalistyczna <input type="checkbox"/> Pracy podwórkowej |
| 7. | Liczba miejsc w placówce |
| 8. | Dane osoby, która będzie kierowała placówką Imię i nazwisko: Nr telefonu |
| 9. | Opis warunków lokalowych |

| | |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Opis organizacji pracy w placówce |
| 11 | Opis dotychczasowych doświadczeń w organizowaniu opieki nad dziećmi |
| 12 | Struktura zatrudnienia i kwalifikacje pracowników zatrudnionych w placówce |

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

- dokumenty potwierdzające tytuł prawny do nieruchomości,
- odpis z właściwego rejestru,
- oświadczenie o numerze REGON i NIP,
- pozytywne opinie właściwego miejscowo komendanta Państwowej Straży Pożarnej i właściwego inspektora sanitarnego o warunkach bezpieczeństwa i higieny budynku,
- statut lub projekt statutu placówki,
- regulamin lub projekt regulaminu placówki,
- informacja o sposobie finansowania placówki,
- zaświadczenie o niezaleganiu w regulowaniu zobowiązań podatkowych
- zaświadczenie o niezaleganiu w regulowaniu składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, FP, FGŚP

| | |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | Adnotacje urzędowe |
| 2. | Decyzja <input type="checkbox"/> Akceptacja wniosku o wydanie zezwolenia na prowadzenie placówki wsparcia dziennego. Wydano zezwolenie nr z dnia na prowadzenie placówki wsparcia dziennego w formie..... <input type="checkbox"/> Brak akceptacji wniosku o wydanie zezwolenia na prowadzenie placówki wsparcia dziennego |