……………………………………………………………………………………..  
(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   
( t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 135, zm.: z 2013 r. poz. 154, poz. 866)

|  |  |
| --- | --- |
| 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  Opiekuńcza  Specjalistyczna  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

pozytywna opinia właściwego inspektora sanitarnego w zakresie żywienia dzieci

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Adnotacje urzędowe |
| 2. | Decyzja  Akceptacja wniosku o wydanie zezwolenia na prowadzenie placówki wsparcia dziennego.  Wydano zezwolenie nr …………………. z dnia …………….. na prowadzenie placówki wsparcia dziennego w formie…………………………..    Brak akceptacji wniosku o wydanie zezwolenia na prowadzenie placówki wsparcia dziennego |