……………………………………………………………………………………..
(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 placówkiOpiekuńczaSpecjalistycznaPracy podwórkowej |
| 7. | Liczba miejsc w placówce ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| 8. | Dane osoby, która będzie kierowała placówkąImię 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 |