

**WNIOSEK O WYDANIE ZEZWOLENIA
NA PROWADZENIE PLACÓWKI WSPARCIA DZIENNEGO**

Na podstawie art. 18 oraz art. 19 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2015 r . poz. 332)

..... (nazwa wnioskodawcy)

wnosi o wydanie zezwolenia na prowadzenie placówki wsparcia dziennego

Dane identyfikacyjne wnioskodawcy		
1. Pełna nazwa wnioskodawcy		
2. Forma prawna podmiotu		
3. NIP	4. REGON	5. Nr właściwego rejestru
6. Siedziba wnioskodawcy		
7. Nazwiska, imiona oraz funkcje osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu		
8. Dane do kontaktu (nr telefonu, e-mail, fax)		
Dane identyfikacyjne placówki wsparcia dziennego		
1. Nazwa placówki		
2. Adres placówki oraz kontakt		
3. Liczba miejsc w placówce		

<p>4. Forma organizacyjna placówki (należy zaznaczyć właściwą):</p> <p>a) <input type="checkbox"/> opiekuńcza, tj.:</p> <ul style="list-style-type: none"> - <input type="checkbox"/> koło zainteresowań, - <input type="checkbox"/> świetlica, - <input type="checkbox"/> klub, - <input type="checkbox"/> ognisko wychowawcze, <p>b) <input type="checkbox"/> specjalistyczna,</p> <p>c) <input type="checkbox"/> praca podwórkowa realizowana przez wychowawcę,</p> <p>d) <input type="checkbox"/> połączona:</p> <p style="text-align: center;">(należy podać połączone formy pkt a-c)</p>
<p>5. Dane kierownika placówki (imię i nazwisko, nr telefonu)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis(-y) osób
reprezentujących wnioskodawcę)

Załączniki:

- dokumenty potwierdzające tytuł prawny do nieruchomości, na terenie której placówka wsparcia dziennego ma prowadzić działalność,
- odpis z właściwego rejestru,
- oświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON oraz numerze identyfikacji podatkowej NIP,
- pozytywne opinie właściwego miejscowo komendanta powiatowego lub miejskiego Państwowej Straży Pożarnej i właściwego państwowego inspektora sanitarnego o warunkach bezpieczeństwa i higieny w budynku, w którym będzie mieścić się placówka wsparcia dziennego, oraz najbliższym jego otoczeniu, mając na uwadze specyfikę placówki,
- statut placówki wsparcia dziennego lub jego projekt,
- regulamin organizacyjny placówki wsparcia dziennego lub jego projekt,
- informacja o sposobie finansowania placówki wsparcia dziennego oraz o niezaleganiu w regulowaniu zobowiązań podatkowych i składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy i Fundusz Gwarancyjnych Świadczeń Pracowniczych,
- inne (wymienić)

Adnotacje urzędowe
.....
.....
.....
Decyzja w sprawie wniosku
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Akceptacja wniosku o wydanie zezwolenia na prowadzenie placówki wsparcia dziennego <input type="checkbox"/> Brak akceptacji wniosku o wydanie zezwolenia na prowadzenie placówki wsparcia dziennego <p style="text-align: right;">..... (podpis wydającego zezwolenie)</p>