

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

### WNIOSEK

#### O WYDANIU 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  
 (Dz. U. z 2017 r. poz. 697)

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
- pozytywna opinia właściwego inspektora sanitarnego w zakresie żywienia dzieci

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