

**Do Burmistrza Wołomina
ul. Ogrodowa 4
05-200 Wołomin**

(pieczęć podmiotu wnioskującego o wydanie zezwolenia)

**Wniosek o wydanie zezwolenia
na prowadzenia placówki wsparcia dziennego**

Podstawa prawna: art. 19 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. Nr 149, poz. 887, z późn. zm.), zwana dalej „ustawą”

I. Dane identyfikacyjne wnioskodawcy

1. Nazwa podmiotu wnioskującego i forma prawna podmiotu:

2. NIP:

3. REGON:

4. Nr właściwego rejestru:

5. Imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania podmiotu:

6. Adres wnioskodawcy

6.1. Kraj:

6.2. Województwo:

6.3. Powiat:

6.4 Gmina:

6.5. Miejscowość:

6.6. Ulica:

6.7. Nr
nieruchomości:

6.8. Nr lokalu:

6.9. Kod pocztowy:

6.10. Poczta:

7. Dane kontaktowe:

7.1. Numer telefonu:

7.2. Numer faksu:

7.3. Adres poczty elektronicznej:

7.4. Strona internetowa:

II. Dane dotyczące placówki wsparcia dziennego

1. Forma organizacyjna placówki (art. 24 ustawy):

2. Nazwa placówki:

3. Imię i nazwisko osoby/osób uprawnionych do reprezentowania placówki:

4. Adres placówki

4.1. Kraj:

4.2. Województwo:

4.3. Powiat:

4.4. Gmina:

4.5. Miejscowość:

4.6. Ulica:

4.7. Nr
nieruchomości:

4.8. Nr lokalu:

4.9. Kod pocztowy:

4.10. Poczta:

5. Dane kontaktowe		
5.1. Numer telefonu:	5.2. Numer faksu:	
5.3. Adres poczty elektronicznej:	5.4. Strona internetowa:	
6. Informacja o warunkach lokalowych placówki		
6.1. Powierzchnia całkowita:	6.2. Usytuowanie w budynku.	6.2.1. parter:
		6.2.2.: piętro:
		6.2.3.: inne:
6.3. Liczba izb przeznaczonych do zajęć oraz ich wyposażenie:		
6.4. Pomieszczenia przystosowane do wydawania posiłków:	6.5. Sanitariaty:	6.6. Inne pomieszczenia:
7. Informacja o działalności placówki		
7.1. Liczba miejsc w placówce:	7.2. Liczba dzieci objętych opieką i wychowaniem w placówce:	
7.3. Formy wsparcia zapewniane w placówce (art. 24 ust. 2-4 ustawy):		
8. Informacja dot. osób zatrudnionych w placówce		
8.1. Kierownik placówki:	8.1.1. Kwalifikacje:	
8.2. Osoby pracujące z dziećmi:	8.2.1. Kwalifikacje:	
wychowawca:	
.....	
pedagog:	
.....	
psycholog:.....	
.....	
inni:.....	
.....	
.....	

III. Oświadczenie Wnioskodawcy

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku oraz załączonych dokumentów są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, wynikające z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.)

Miejscowość i data złożenia oświadczenia	Podpis osoby/osób składających oświadczenie, uprawnionych do reprezentowania podmiotu
--	--

Załączniki do wniosku:

- 1) dokumenty potwierdzające tytuł prawny do nieruchomości, na terenie której placówka wsparcia dziennego ma prowadzić działalność;
- 2) odpis z właściwego rejestru;
- 3) statut placówki wsparcia dziennego lub jego projekt;
- 4) regulamin organizacyjny placówki wsparcia dziennego lub jego projekt;
- 5) pozytywne opinie:
 - a) komendanta powiatowego Państwowej Straży Pożarnej,
 - b) 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;
- 6) informację o sposobie finansowania placówki wsparcia dziennego oraz o niezaleganiu w regulowaniu zobowiązań podatkowych i składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;
- 7) dokumenty poświadczające kwalifikacje kierownika placówki oraz kadry zatrudnionych w placówce wychowawców, pedagoga, psychologa i innych osób pracujących z dziećmi (art. 25 ust. 2 i art. 26 ust. 1 ustawy);
- 8) oświadczenia pracowników placówki dotyczące władzy rodzicielskiej, obowiązku alimentacyjnego, niekaralności (art. 25 ust. 2 pkt 2-4, art. 26 ust. 2, art. 27 ustawy);
- 9) pełnomocnictwo, jeżeli wnioskodawca działa poprzez pełnomocnika.