

Wniosek o wydanie zezwolenia na prowadzenie placówki wsparcia dziennego						
Podstawa Prawna: <i>art. 19 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. Nr 149, poz. 887, ze zm.)</i>						
<table border="1"><tr><td>1. Wniosek o wydanie zezwolenia na prowadzenie placówki wsparcia dziennego</td><td>2. Nazwa i adres organu wydającego zezwolenie: Burmistrz Miasta Sławno 76-100 Sławno ul. M.C.Skłodowskiej 9</td></tr></table>	1. Wniosek o wydanie zezwolenia na prowadzenie placówki wsparcia dziennego	2. Nazwa i adres organu wydającego zezwolenie: Burmistrz Miasta Sławno 76-100 Sławno ul. M.C.Skłodowskiej 9				
1. Wniosek o wydanie zezwolenia na prowadzenie placówki wsparcia dziennego	2. Nazwa i adres organu wydającego zezwolenie: Burmistrz Miasta Sławno 76-100 Sławno ul. M.C.Skłodowskiej 9					
I. Dane identyfikacyjne wnioskodawcy						
1.Nazwa wnioskodawcy i forma prawna podmiotu:						
<table border="1"><tr><td>2. NIP</td><td>3. REGON</td><td>4. Nr właściwego rejestru:</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	2. NIP	3. REGON	4. Nr właściwego rejestru:			
2. NIP	3. REGON	4. Nr właściwego rejestru:				
5. Nazwiska i imiona osób upoważnionych:						

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:	
III. Dane do wniosku o wydanie zezwolenia na prowadzenie placówki opiekuńczo – wychowawczej wsparcia dziennego:			
1. Forma organizacyjna placówki i jej nazwa (art. 24 ust. ustawy z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej) 			

2. Miejsce prowadzenia placówki wsparcia dziennego:			
2.1. Miejscowość:	2.2. Ulica:	2.3. Nr nieruchomości:	2.4. Nr lokalu:
2.5. Kod pocztowy:		2.6. Poczta:	
IV. Dane do kontaktu:			
1. Numer telefonu:		2. Adres poczty elektronicznej:	
3. Numer faksu:		4. Strona www:	
V. Informacja o liczbie miejsc w placówce, liczbie dzieci pozostających pod opieką oraz o zapewnianych w placówce formach opieki:			
Liczba miejsc w placówce:..... Liczba dzieci objętych opieką i wychowaniem w placówce: Formy wsparcia zapewniane w placówce (art.24 ust.2, 3, 4 ustawy) • opieka i wychowanie, • pomoc w nauce; • organizacja czasu wolnego, zabawa, zajęcia sportowe, rozwój zainteresowań • inne:			

Podpis wnioskodawcy	Miejscowość i data złożenia wniosku

Dołączone dokumenty:

- 1) dokumenty potwierdzające tytuł prawny do nieruchomości, na terenie której placówka wsparcia dziennego ma prowadzić działalność;
- 2) odpis z właściwego rejestru;
- 3) oświadczenie o nr identyfikacyjnym REGON oraz nr identyfikacji podatkowej NIP;
- 4) 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;
- 5) statut placówki wsparcia dziennego lub jego projekt;
- 6) regulamin organizacyjny placówki wsparcia dziennego lub jego projekt;
- 7) 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;
- 8) dokumenty poświadczające kwalifikacje kierownika placówki oraz kadry zatrudnionych w placówce wychowawców/ pedagoga/ psychologa/ innych osób pracujących z dziećmi;
- 9) oświadczenia dotyczące władzy rodzicielskiej, obowiązku alimentacyjnego, niekaralności (w związku z art. 25, 26, 27 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej – dotyczy pracowników placówki)

Przedstawiono do wglądu:

1.
2.