

WZÓR

WNIOSEK O ZEZWOLENIE NA PROWADZENIE W RAMACH DZIAŁALNOŚCI
STATUTOWEJ PLACÓWKI ZAPEWNIAJĄCEJ CAŁODOBOWĄ OPIEKĘ
OSOBOM NIEPEŁNOSPRAWNYM, PRZEWLEKLE CHORYM LUB OSOBOM
W PODESZŁYM WIEKU

1. Nazwa placówki
2. Adres placówki
3. Numer telefonu placówki numer faksu placówki²⁾
adres e-mail placówki²⁾
4. Przeznaczenie placówki
5. Liczba miejsc dla mieszkańców
6. Struktura zatrudnienia i zakres usług świadczonych w placówce
.....
.....
.....
.....
7. Dane o:
 - 1) podmiocie występującym z wnioskiem¹⁾:
nazwa
 - adres
 - numer telefonu numer faksu²⁾
 - adres e-mail²⁾
 - numer identyfikacji podatkowej NIP³⁾
 - numer w Krajowym Rejestrze Sądowym
 - imię i nazwisko osoby reprezentującej lub pełnomocnika
 - adres osoby reprezentującej lub pełnomocnika
 -
 - numer telefonu osoby reprezentującej lub pełnomocnika²⁾

- numer faksu osoby reprezentującej lub pełnomocnika²⁾
- adres e-mail osoby reprezentującej lub pełnomocnika²⁾
- 2) osobie, która będzie kierowała placówką:
- imię i nazwisko
- adres do doręczeń
- numer telefonu²⁾
8. Wnoszę o wydanie zezwolenia na czas określony/nieokreślony¹⁾.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis osoby upoważnionej
do złożenia wniosku)

Załączniki⁴⁾:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)

Potwierdzam przyjęcie wymienionych we wniosku załączników.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis osoby przyjmującej wniosek)

¹⁾ Niepotrzebne skreślić.

²⁾ O ile posiada.

³⁾ Należy wpisać numer, o ile jego nadanie wynika z przepisów prawa.

⁴⁾ Do wniosku należy dołączyć:

- 1) dokumenty potwierdzające tytuł prawny do nieruchomości, na której jest usytuowany dom;
- 2) zaświadczenie organu nadzoru budowlanego potwierdzające możliwość użytkowania obiektu budowlanego określonego w kategorii XI załącznika do ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane (Dz. U. z 2020 r. poz. 1333);
- 3) koncepcję prowadzenia placówki;
- 4) informację o sposobie finansowania placówki i niezaleganiu z płatnościami wobec urzędu skarbowego i składkami do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych;
- 5) informację z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności osoby, która będzie kierowała placówką, i zaświadczenie, że ze względu na stan zdrowia jest ona zdolna do prowadzenia placówki;
- 6) oświadczenie wnioskującego, że nie został prawomocnie ukarany za czyny, o których mowa w art. 130 ust. 4–6 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2019 r. poz. 1507, z późn. zm.), w okresie 5 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o wydanie zezwolenia na prowadzenie placówki;
- 7) pełnomocnictwo, jeżeli podmiot działa przez pełnomocnika.