Załącznik nr 1 do procedury - placówka typu rodzinnego

………………………………

miejscowość, data

………..……………………………….

……………………......................

Wnioskodawca,

pieczęć organu prowadzącego

**Wojewoda Mazowiecki**

**Wniosek organu prowadzącego  
o uzyskanie zezwolenia na umieszczenie rodzeństwa oraz zwiększenie liczby dzieci w placówce opiekuńczo-wychowawczej typu rodzinnego**

Na podstawie art. 95 ust. 4a ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2020 r. poz. 821, z późn. zm.) zwracam się z wnioskiem o wydanie zezwolenia na umieszczenie w ..……………………………………………………………………….………………(nazwa placówki) kolejnego dziecka /dzieci\* ponad limit ustalony w art. 95 ust. 4 ww. ustawy na okres od …………………………… do …………………………....

# **Podstawowe informacje o placówce opiekuńczo-wychowawczej**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Organ prowadzący  ……………………………………………………………………………………………………………………………. |
| 2 | Nazwa i adres placówki opiekuńczo-wychowawczej  ……………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| 3 | Limit miejsc określony w decyzji Wojewody lub we wniosku, na podstawie którego Wojewoda wydał zezwolenie na prowadzenie placówki opiekuńczo-wychowawczej  ………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| 4 | Limit miejsc określony w regulaminie organizacyjnym, statucie lub innych dokumentach - wraz z nazwą dokumentu  ………………………………………………………………..………………………………………………………….. |
| 5 | Liczba dzieci przebywających w placówce **w dniu przyjęcia kolejnego dziecka** (bez dziecka wskazanego we wniosku)  …………………………………………………………………………………………………………………………….. |

# **Informacje dotyczące dziecka planowanego do umieszczenia w placówce opiekuńczo-wychowawczej**

| Lp. | Dane planowanych do umieszczenia dzieci będących rodzeństwem (imię i nazwisko, data urodzenia) | Planowany termin\* przyjęcia rodzeństwa do placówki | Podstawa umieszczenia rodzeństwa w placówce | Planowany okres pobytu w placówce wraz z uzasadnieniem | Uwagi |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

\*w przypadku złożenia wniosku już po przyjęciu dziecka, proszę wskazać faktyczny termin przyjęcia dziecka do placówki

# **Uzasadnienie wystąpienia z wnioskiem**

1. Przyczyny wystąpienia z wnioskiem o umieszczenie rodzeństwa oraz zwiększenia liczby dzieci w placówce opiekuńczo-wychowawczej typu rodzinnego, w tym wyjaśnienie przyczyn niekierowania dzieci do innej formy pieczy zastępczej

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Opis warunków bytowych umożliwiających zwiększenie liczby miejsc oraz zapewnienie prawidłowej opieki i wychowania przez osoby zatrudnione w placówce opiekuńczo- wychowawczej typu rodzinnego

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………

(data i podpis osoby składającej wniosek)

*\*niepotrzebne skreślić*

Załączniki:

1. Opinia dyrektora placówki opiekuńczo-wychowawczej typu rodzinnego na przyjęcie do placówki dzieci ponad limit ustalony w art. 95 ust. 4 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.
2. W przypadku placówki prowadzonej przez jednostki, o których mowa w art. 190 ust. 1 pkt 1 i 2, na zlecenie organu jednostki samorządu terytorialnego, niezbędna jest opinia starosty lub prezydenta zlecającego zadanie.