

Załącznik Nr 1 do Zasad uzyskania
 zezwolenia na prowadzenie
 placówki wsparcia dziennego
 na terenie Miasta Białystok

Wniosek do Prezydenta Miasta Białegostoku o wydanie zezwolenia na prowadzenie placówki wsparcia dziennego			
Podstawa prawna: art. 19 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2017 r. poz. 697 z późn. zm.)			
I. Dane identyfikacyjne wnioskodawcy			
1. Nazwa wnioskodawcy			
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	
II. Dane do wniosku o wydanie zezwolenia na prowadzenie placówki wsparcia dziennego			
1. Nazwa placówki wsparcia dziennego			
2. Forma organizacyjna placówki wsparcia dziennego (art. 24 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej): <input type="checkbox"/> opiekuńcza, tj. <input type="checkbox"/> koło zainteresowań, <input type="checkbox"/> świetlica, <input type="checkbox"/> klub wychowawczy, <input type="checkbox"/> ognisko wychowawcze; <input type="checkbox"/> specjalistyczna; <input type="checkbox"/> praca podwórkowa realizowana przez wychowawcę; <input type="checkbox"/> połączona forma (wskazać jakie);			
3. Miejsce prowadzenia placówki wsparcia dziennego			
3.1. Miejscowość	3.2. Ulica	3.3. Nr nieruchomości	3.4. Nr lokalu
3.5. Kod pocztowy		3.6. Poczta	
4. Dane do kontaktu			

4.1. Numer telefonu	4.2. Adres poczty elektronicznej
4.3. Numer faksu	4.4. Strona www

III. Informacja o liczbie miejsc, liczbie dzieci pozostających pod opieką oraz o zapewnianych formach opieki w placówce wsparcia dziennego

Liczba miejsc w placówce wsparcia dziennego:

Liczba dzieci objętych opieką i wychowaniem w placówce wsparcia dziennego:

Formy wsparcia zapewniane w placówce wsparcia dziennego (art. 24 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej):

- opieka i wychowanie,
- pomoc w nauce,
- organizowanie czasu wolnego, zabawa, zajęcia sportowe, rozwój zainteresowań,
- inne

.....

.....

.....

.....

.....

IV. Informacje o kwalifikacjach osób zatrudnionych w placówce wsparcia dziennego

1. Kwalifikacje kierownika placówki wsparcia dziennego

2. Kwalifikacje kadry zatrudnionej w placówce wsparcia dziennego

Podpis wnioskodawcy	Miejscowość i data złożenia wniosku

Dolączone dokumenty do wniosku:

- 1) dokumenty potwierdzające tytuł prawny do nieruchomości, na terenie której placówka wsparcia dziennego ma prowadzić działalność;
- 2) odpis z właściwego rejestru;