

.....  
(miejscowość, data)

.....  
.....  
(nazwisko i imię/ nazwa wnioskodawcy )

.....  
.....  
(adres zamieszkania/ siedziby)

.....  
(telefon kontaktowy)

**Państwowy Powiatowy  
Inspektor Sanitarny  
w Gorzowie Wlkp.  
ul. Kosynierów Gdyńskich 27  
66-400 Gorzów Wlkp.**

### **Wniosek o wydanie opinii sanitarnej dla placówki wsparcia dziennego**

Zgodnie z art. 18b ust. 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1111 z późn. zm.) zwracam się z prośbą o wydanie opinii sanitarnej o warunkach lokalowych i sanitarnych dla placówki wsparcia dziennego:

.....  
(pełna nazwa obiektu)

.....  
(adres obiektu)

w związku z.....

(cel złożenia wniosku)

.....  
(podpis wnioskodawcy/pełnomocnika)

Do wniosku załączam\*:

- rzut pomieszczeń z uwzględnieniem ich przeznaczenia,
- wynik badania wody z wewnętrznej instalacji wodociągowej (opracowany przez laboratorium posiadające udokumentowany system jakości prowadzonych badań wody zatwierdzony przez Państwową Inspekcję Sanitarną),
- protokół z pomiaru natężenia oświetlenia światłem sztucznym,
- protokół potwierdzający prawidłowość działania instalacji wentylacji grawitacyjnej/mechanicznej,
- pełnomocnictwo (w przypadku, gdy strona działa przez pełnomocnika)

\*niepotrzebne skreślić