

.....
(miejscowość, data)

.....
(Nazwa Wnioskodawcy zgodnie z danymi z właściwego rejestru)

.....
.....
(adres)

.....
(NIP)

.....
(telefon kontaktowy)

**Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
w Radomiu
ul. gen. Leopolda Okulickiego 9D
26-601 Radom**

Wniosek o wydanie decyzji administracyjnej potwierdzającej spełnienie wymagań sanitarno-lokalowych dla placówki wsparcia dziennego

Zwracam się z prośbą o wydanie decyzji administracyjnej potwierdzającej spełnienie wymagań sanitarno - lokalowych dla nowo utworzonej placówki wsparcia dziennego:

.....
(nazwa placówki)

mieszczącej się w

.....
(dokładny adres placówki, numer telefonu, adres e-mail)

Wyżej wymieniona opinia potrzebna jest do (podać cel rejestracji) w
na podstawie rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie wymagań lokalowych i sanitarnych, jakie musi spełniać lokal, w którym ma być prowadzona placówka wsparcia dziennego z dnia 13 października 2015 r. (Dz. U. z 2015 r. poz. 1630).

.....
(podpis Wnioskodawcy)

Wymagane załączniki do wniosku:

- opis lokalu wraz z rysunkami rzutów i przekrojów przedmiotowych pomieszczeń placówki z uwzględnieniem przeznaczenia pomieszczeń,
- założenia funkcjonalno-programowe placówki,
- badanie bakteriologiczne wody (z laboratorium posiadającego udokumentowany system jakości prowadzonych badań wody zatwierdzony przez Państwową Inspekcję Sanitarną),
- protokół z pomiaru natężenia oświetlenia światłem sztucznym,
- protokół z pomiarów wydajności i hałasu instalacji wentylacji mechanicznej lub klimatyzacji (jeżeli taka występuje),
- protokół potwierdzający prawidłowość działania instalacji wentylacji grawitacyjnej,
- dokument potwierdzający prawo do dysponowania nieruchomością (umowa najmu, akt własności lub inne),
- umowę na wywóz nieczystości stałych (komunalnych),
- zgodę na odstąpienie ze względu na wysokość pomieszczeń (jeżeli pomieszczenia nie spełniają wymagań w zakresie wysokości).