............................................................................

(podmiot wnioskujący o wydanie zezwolenia)

WNIOSEK

O WYDANIE ZEZWOLENIA NA PROWADZENIE PLACÓWKI OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZEJ, REGIONALNEJ PLACÓWKI OPIEKUŃCZO-TERAPEUTYCZNEJ LUB INTERWENCYJNEGO OŚRODKA PREADOPCYJNEGO

1. Wojewoda, do którego wniosek jest kierowany

...........................................................................................................................................................................................

1. Nazwa podmiotu wnioskującego o wydanie zezwolenia na prowadzenie placówki opiekuńczo-wychowawczej, regionalnej placówki opiekuńczo-terapeutycznej lub interwencyjnego ośrodka preadopcyjnego

...........................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................

1. Forma prawna podmiotu wnioskującego o wydanie zezwolenia na prowadzenie placówki opiekuńczo-wychowawczej, regionalnej placówki opiekuńczo-terapeutycznej lub interwencyjnego ośrodka preadopcyjnego

...........................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................

1. Siedziba podmiotu wnioskującego o wydanie zezwolenia na prowadzenie placówki opiekuńczo-wychowawczej, regionalnej placówki opiekuńczo-terapeutycznej lub interwencyjnego ośrodka preadopcyjnego (adres, telefon, e-mail)

...........................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................

1. Nazwa placówki opiekuńczo-wychowawczej, regionalnej placówki opiekuńczo-terapeutycznej   
   lub interwencyjnego ośrodka preadopcyjnego

...........................................................................................................................................................................................

1. Adres placówki opiekuńczo-wychowawczej, regionalnej placówki opiekuńczo-terapeutycznej lub interwencyjnego ośrodka preadopcyjnego

...........................................................................................................................................................................................

1. Typ placówki opiekuńczo-wychowawczej

...........................................................................................................................................................................................

1. Liczba miejsc w placówce opiekuńczo-wychowawczej, regionalnej placówce opiekuńczo-terapeutycznej lub interwencyjnym ośrodku preadopcyjnym, w tym liczba miejsc przewidzianych dla każdego typu placówki – w przypadku placówki opiekuńczo-wychowawczej łączącej zadania różnych typów placówek

...........................................................................................................................................................................................

1. Opis warunków lokalowych

...........................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................

1. Opis organizacji pracy w placówce opiekuńczo-wychowawczej, regionalnej placówce opiekuńczo-terapeutycznej lub interwencyjnym ośrodku preadopcyjnym

...........................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................

1. Informacja na temat dotychczasowych doświadczeń w organizowaniu opieki nad dzieckiem

...........................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................

1. Struktura zatrudnienia i kwalifikacje pracowników zatrudnionych w placówce opiekuńczo-wychowawczej, regionalnej placówce opiekuńczo-terapeutycznej lub interwencyjnym ośrodku preadopcyjnym

...........................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................

1. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień w zakresie tworzenia i działalności placówki opiekuńczo-

-wychowawczej, regionalnej placówki opiekuńczo-terapeutycznej lub interwencyjnego ośrodka preadopcyjnego

imię i nazwisko .................................................................................................................................................................

adres zamieszkania ...........................................................................................................................................................

numer PESEL\*) .................................................................................................................................................................

numer telefonu w miejscu zamieszkania ..........................................................................................................................

numer telefonu komórkowego / e-mail osoby upoważnionej do składania wyjaśnień

...........................................................................................................................................................................................

1. Dane osoby, która będzie kierowała placówką opiekuńczo-wychowawczą, regionalną placówką opiekuńczo-

-terapeutyczną lub interwencyjnym ośrodkiem preadopcyjnym

imię i nazwisko .................................................................................................................................................................

adres zamieszkania ............................................................................................................................................................

numer PESEL\*) .................................................................................................................................................................

numer telefonu w miejscu zamieszkania ...........................................................................................................................

numer telefonu komórkowego osoby, która będzie kierowała placówką opiekuńczo-wychowawczą, regionalną placówką opiekuńczo-terapeutyczną lub interwencyjnym ośrodkiem preadopcyjnym

...........................................................................................................................................................................................

1. Informacja o uzyskaniu opinii Rzecznika Praw Dziecka o zasadności utworzenia placówki opiekuńczo-wychowawczej typu socjalizacyjnego, interwencyjnego lub specjalistyczno-terapeutycznego, regionalnej placówki opiekuńczo-

-terapeutycznej lub interwencyjnego ośrodka preadopcyjnego – w przypadku, o którym mowa w art. 106 ust. 1a pkt 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej\*\*)

...........................................................................................................................................................................................

1. Przewidywany wpływ utworzenia placówki opiekuńczo-wychowawczej typu socjalizacyjnego, interwencyjnego lub specjalistyczno-terapeutycznego, regionalnej placówki opiekuńczo-terapeutycznej lub interwencyjnego ośrodka preadopcyjnego na zwiększenie liczby miejsc w instytucjonalnej pieczy zastępczej na terenie odpowiednio danego powiatu albo województwa

...........................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................

............................................ .......................................................

(miejscowość, data) (podpis osoby składającej wniosek)

|  |  |
| --- | --- |
| Załączniki | |
| 1) | 6) |
| 2) | 7) |
| 3) | 8) |
| 4) | 9) |
| 5) | 10) |

\*) W przypadku jego braku nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.

\*\*) Opinię Rzecznika Praw Dziecka o zasadności utworzenia placówki opiekuńczo-wychowawczej typu socjalizacyjnego, interwencyjnego lub specjalistyczno-terapeutycznego, regionalnej placówki opiekuńczo-terapeutycznej lub interwencyjnego ośrodka preadopcyjnego dołącza się do niniejszego wniosku jako załącznik.