wpisz imię i nazwisko/ nazwę firmy Świdnica, dnia wprowadzić datę

wprowadzić adres

telefon kontaktowy 1

adres e-mail 2

**Komendant Powiatowy Państwowej Straży Pożarnej w Świdnicy al. Niepodległości 8-10, 58-100 Świdnica**

WIOSEK

Na podstawie art. 18b ust. 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (t.j. Dz.U. z 2020 r., poz. 821 ze zm.) oraz § 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 13.10.2015 r. w sprawie wymagań lokalowych i sanitarnych, jakie musi spełniać lokal, w którym ma być prowadzona placówka wsparcia dziennego (Dz.U. z 2015 r., poz. 1630 ze zm.) wnoszę o wydanie opinii o przydatności [ ]  lokalu\*, [ ]  budynku\* Kliknij tutaj, aby wprowadzić: nazwa i adres obiektu, lokalizacja, numer lokalu należącego do Kliknij tutaj, aby wprowadzić: nazwa instytucji, adres, NIP, tel. kontaktowy do prowadzenia w nim placówki wsparcia dziennego.

………………………………………………

(podpis)