Załącznik Nr 1

xxxxx

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wniosek  o dokonanie wpisu jednostki specjalistycznego poradnictwa  do Rejestru Wojewody Mazowieckiego** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Podmiot prowadzący jednostkę:** | | | | | | | | | | | |
| Nazwa podmiotu prowadzącego jednostkę: | | | | | | | | | | | |
| Adres: | | | | | | | | | | | |
| Gmina: | | | Ulica: | | | | | Nr: | | | Kod pocztowy: |
| Telefon: | | | | | | Fax: | | | | E-mail: | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Dane jednostki realizującej specjalistyczne poradnictwo** | | | | | | | | | | | |
| Pełna nazwa jednostki: | | | | | | | | | | | |
| Adres: | | | | | | | | | | | |
| Gmina: | | | Ulica: | | | | | Nr: | | | Kod pocztowy: |
| Telefon: | | | | | Fax: | | | | E-mail: | | |
| Strona www |  | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko kierownika/ osoby odpowiedzialnej za bieżącą działalność | | | |  | | | | | | | |
| Typ jednostki**1)**: | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Rodzaje świadczonego poradnictwa tj. prawne, psychologiczne, rodzinne, inne. | | | | | | | Dni i godziny przyjęć interesantów: | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | |

**Zgłaszający bierze odpowiedzialność za jakość świadczonej pomocy w formie specjalistycznego poradnictwa realizowanej w jednostce i oświadcza, że zatrudnione przy realizacji zadania osoby posiadają kwalifikacje wymagane na zajmowanych stanowiskach.**

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis osoby (reprezentującej podmiot prowadzący lub zlecający prowadzenie jednostki specjalistycznego poradnictwa) |  |
| Podpis dyrektora/kierownika jednostki zgłaszanej do Rejestru |  |

miejscowość, data   
 …………………………………………

**Do wniosku należy załączyć:**

* Odpis (kopia) statutu lub innego dokumentu stanowiącego podstawę realizacji przez jednostkę zadania prowadzenia specjalistycznego poradnictwa, poświadczony przez dyrektora/kierownika zgłaszanej do Rejestru jednostki.
* Odpis (kopia) regulaminu organizacyjnego stanowiącego potwierdzenie realizacji przez jednostkę zadania prowadzenia specjalistycznego poradnictwa, poświadczony przez dyrektora/kierownika zgłaszanej do Rejestru jednostki.
* Opis działalności jednostki, w tym informacja o liczbie, strukturze i kwalifikacjach zatrudnionej kadry świadczącej pomoc w formie specjalistycznego poradnictwa.

**W przypadku podmiotów niepublicznych należy również dołączyć:**

* Aktualny wyciąg z rejestru sądowego odnośnie jednostek prowadzonych przez podmiot niepubliczny.
* Umowa z jednostką samorządu terytorialnego w sprawie zlecenia realizacji zadania   
  z zakresu pomocy społecznej, w którym mieści się prowadzenie specjalistycznego poradnictwa określonego w art. 46 ustawy z 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej   
  (Dz. U. z 2023 r., poz. 901)

**1)**

**WJSP** - wyodrębniona jednostka specjalistycznego poradnictwa (jednostka organizacyjna pomocy społecznej powołana do realizacji tylko zadań poradnictwa specjalistycznego),

**JP** - jednostka organizacyjna pomocy społecznej realizująca świadczenie poradnictwa specjalistycznego, powstała i połączona na podstawie podjętej uchwały z inną jednostką organizacyjną pomocy społecznej, (tj. działająca w ramach i w strukturze jednostki, z którą została połączona np. z PCPR),

**JOPS** - jednostka organizacyjna pomocy społecznej realizująca w ramach swoich zadań ustawowych i statutowych dodatkowo specjalistyczne poradnictwo,

**PN** - Podmiot niepubliczny (organizacja pozarządowa), któremu zlecono realizację zadania   
w formie prowadzenia specjalistycznego poradnictwa, wyłoniona po uprzednim przeprowadzeniu konkursu ofert zgodnie z ustawą o działalności pożytku publicznego   
i o wolontariacie.