Załącznik Nr 2 do Zarządzenia Nr 2590/2026
Prezydenta Miasta Radomia
z dnia 12 października 2026 r.

.....
(pieczęć podmiotu wnioskującego
o wydanie zezwolenia)

Wniosek

Na podstawie art. 18 oraz art. 19 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (t.j. Dz. U. z 2026 r. poz. 980) oraz Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 13 października 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).

Proszę o wydanie zezwolenia na prowadzenie placówki wsparcia dziennego na terenie Gminy Miasta Radomia.

1. Nazwa podmiotu wnioskującego o wydanie zezwolenia na prowadzenie placówki

.....

.....

2. Forma prawna podmiotu wnioskującego o wydanie zezwolenia na prowadzenie placówki

.....

NIP ..... REGON .....

3. Siedziba podmiotu wnioskującego o wydanie zezwolenia na prowadzenie placówki

.....

4. Dane osób uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy (imię, nazwisko, funkcja, nr telefonu)

1) Imię i nazwisko .....

funkcja ..... Nr tel. .....

2) Imię i nazwisko .....

funkcja ..... Nr tel. .....

5. Nazwa placówki

.....

6. Adres placówki

.....

7. Dane osoby/osób upoważnionych do prowadzenia placówki (kierownik, opiekun)

Imię i nazwisko ..... Nr tel. .....

Imię i nazwisko ..... Nr tel. .....

Nr faksu .....

Adres e-mail .....

8. Forma prowadzenia placówki (proszę zaznaczyć „x"):

- ☐ opiekuńcza
- ☐ specjalistyczna
- ☐ pracy podwórkowej realizowanej przez wychowawcę
- ☐ formy połączone .....
  (należy podać formy łączone spośród wymienionych)

9. Rodzaj i krótki opis proponowanych zadań / działań kierowanych do podopiecznych placówki, zgodnie z wybraną formą jej prowadzenia

.....

.....

.....

.....

10. Liczba miejsc w placówce

.....

11. Opis warunków lokalowych

.....

.....

.....

.....

12. Struktura zatrudnienia i kwalifikacje pracowników zatrudnionych w placówce

.....

.....

.....

Wnioskodawca oświadcza, że:

a) placówka będzie funkcjonować zgodnie z przepisami od art. 23 do art. 28 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (t.j. Dz. U. z 2026 r. poz. 980) oraz Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 13 października 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);

b) nie zostało wydane prawomocne orzeczenie zakazujące podmiotowi wnioskującemu wykonywania działalności objętej zezwoleniem;

c) wszystkie podanie we wniosku i w załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

Wnioskodawca zobowiązuje się do aktualizacji danych w przypadku jakichkolwiek zmian dotyczących funkcjonowania placówki wsparcia dziennego.

....

(miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Dokumenty potwierdzające tytuł prawny do nieruchomości, na terenie której placówka wsparcia dziennego ma prowadzić działalność;
2. Odpis z właściwego rejestru;
3. Oświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON oraz numerze identyfikacji podatkowej NIP;
4. Pozytywne opinie właściwego miejscowo komendanta powiatowego lub miejskiego Państwowej Straży Pożarnej i właściwego państwowego inspektora sanitarnego wydane w drodze decyzji administracyjnej;
5. Statut placówki wsparcia dziennego lub jego projekt;
6. Regulamin organizacyjny placówki wsparcia dziennego lub jego projekt;
7. Informację o sposobie finansowania placówki wsparcia dziennego oraz o niezaleganiu w regulowaniu zobowiązań podatkowych i składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.
8. Klauzula informacyjna.