

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

WNIOSEK O WYDANIE ZEZWOLENIA NA PROWADZENIE PLACÓWKI OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZEJ, REGIONALNEJ PLACÓWKI OPIEKUŃCZO-TERAPEUTYCZNEJ LUB INTERWENCYJNEGO OŚRODKA PREADOPCYJNEGO	
1.	Wojewoda, do którego kierowany jest wniosek
2.	Nazwa podmiotu wnioskującego o wydanie zezwolenia na prowadzenie placówki opiekuńczo - wychowawczej, regionalnej placówki opiekuńczo - terapeutycznej lub interwencyjnego ośrodka preadopcyjnego
3.	Forma prawna podmiotu wnioskującego o wydanie zezwolenia na prowadzenie placówki opiekuńczo - wychowawczej, regionalnej placówki opiekuńczo - terapeutycznej lub interwencyjnego ośrodka preadopcyjnego
4.	Siedziba podmiotu wnioskującego o wydanie zezwolenia na prowadzenie placówki opiekuńczo - wychowawczej, regionalnej placówki opiekuńczo - terapeutycznej lub interwencyjnego ośrodka preadopcyjnego (adres, telefon, faks)
5.	Nazwa placówki opiekuńczo - wychowawczej, regionalnej placówki opiekuńczo - terapeutycznej lub interwencyjnego ośrodka preadopcyjnego
6.	Adres placówki opiekuńczo - wychowawczej, regionalnej placówki opiekuńczo - terapeutycznej lub interwencyjnego ośrodka preadopcyjnego
7.	Typ placówki opiekuńczo - wychowawczej
8.	Liczba miejsc w placówce opiekuńczo - wychowawczej, regionalnej placówki opiekuńczo - terapeutycznej lub interwencyjnym ośrodku preadopcyjnym
9.	Opis warunków lokalowych

10.	Opis organizacji pracy w placówce opiekuńczo - wychowawczej, regionalnej placówce opiekuńczo - terapeutycznej lub interwencyjnym ośrodku preadopcyjnym
11.	Informacja na temat dotychczasowych doświadczeń w organizowaniu opieki nad dzieckiem
12.	Struktura zatrudnienia i kwalifikacje pracowników zatrudnionych w placówce opiekuńczo - wychowawczej, regionalnej placówce opiekuńczo - terapeutycznej lub interwencyjnym ośrodku preadopcyjnym
13.	Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień w zakresie tworzenia i działalności placówki opiekuńczo - wychowawczej, regionalnej placówki opiekuńczo - terapeutycznej lub interwencyjnym ośrodku preadopcyjnym imie i nazwisko adres zamieszkania numer PESEL* numer telefonu w miejscu zamieszkania numer telefonu komórkowego osoby upoważnionej do składania wyjaśnień
14.	Dane osoby, która będzie kierowała placówką opiekuńczo - wychowawczą, regionalną placówką opiekuńczo - terapeutyczną lub interwencyjnym ośrodkiem preadopcyjnym imie i nazwisko adres zamieszkania numer PESEL* numer telefonu w miejscu zamieszkania numer telefonu komórkowego osoby upoważnionej do składania wyjaśnień
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <p>.....</p> <p>(miejscowość, data)</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>.....</p> <p>(podpis osoby składającej wniosek)</p> </div> </div>	

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

* W przypadku jego braku nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość