

ZASADY UZYSKANIA ZEZWOLENIA NA PROWADZENIE PLACÓWKI WSPARCIA DZIENNEGO NA TERENIE GMINY WŁOSZCZOWA

I. Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2015 r., poz. 332), zwana dalej „ustawą”.

II. Informacje ogólne

1. Placówkę wsparcia dziennego prowadzi:

- 1) gmina,
- 2) podmiot, któremu gmina zleciła realizację tego zadania na podstawie art. 190 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej:
 - a) organizacje pozarządowe prowadzące działalność w zakresie wspierania rodziny, pieczy zastępczej lub pomocy społecznej,
 - b) osoby prawne i jednostki organizacyjne działające na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego w Rzeczypospolitej Polskiej, stosunku Państwa do innych kościołów i związków wyznaniowych oraz o gwarancji wolności sumienia i wyznania, jeżeli ich cele statutowe obejmują prowadzenie działalności w zakresie wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej lub pomocy społecznej.
- 3) podmiot, który uzyskał zezwolenie Burmistrza Gminy Włoszczowa.

2. Formy placówki wsparcia dziennego:

- 1) opiekuńcza, w tym koła zainteresowań, świetlice, kluby i ogniska wychowawcze (placówka zapewnia dziecku opiekę i wychowanie, pomoc w nauce oraz organizowanie czasu wolnego, zabawę i zajęcia sportowe oraz rozwój zainteresowań),
- 2) specjalistyczna (placówka organizuje zajęcia socjoterapeutyczne, terapeutyczne, korekcyjne, kompensacyjne oraz logopedyczne oraz realizuje indywidualny program korekcyjny, program psychokorekcyjny lub psychoprofilaktyczny, w szczególności terapię pedagogiczną, psychologiczną i socjoterapię),
- 3) praca podwórkowa realizowana przez wychowawcę (realizacja działań animacyjnych i socjoterapeutycznych),
- 4) połączona forma określona w pkt 1-3.

III. Sposób postępowania podczas wydania zezwolenia na prowadzenie placówki wsparcia dziennego

1. Placówka wsparcia dziennego może uzyskać zezwolenie jeżeli:

- 1) prowadzona jest w lokalu, który spełnia wymagania lokalowe i sanitarne określone w przepisach wydanych na podstawie art. 18b ust 3 ustawy,
- 2) spełnienie wymagań lokalowych i sanitarnych potwierdzone zostanie pozytywną opinią komendanta powiatowego Państwowej Straży Pożarnej oraz pozytywną opinią Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego wydanymi w drodze decyzji administracyjnej.

2. W celu uzyskania zezwolenia na prowadzenie placówki wsparcia dziennego, należy złożyć wypełniony wniosek. /wniosek nie podlega opłacie skarbowej/

Do wniosku należy dołączyć:

- 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) statut placówki wsparcia dziennego lub jego projekt;
- 5) regulamin organizacyjny placówki wsparcia dziennego lub jego projekt;
- 6) informację o sposobie finansowania placówki wsparcia dziennego oraz o nie zaleganiu w regulowaniu zobowiązań podatkowych i składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;
- 7) dokumenty poświadczające kwalifikacje kierownika placówki oraz kadry zatrudnionej w placówce: wychowawców, pedagoga, psychologa

IV. Termin i sposób wydania zezwolenia

1. Wydanie zezwolenia nastąpi w ciągu 30 dni od dnia złożenia wniosku.

2. Przed wydaniem zezwolenia upoważnieni pracownicy dokonują wizytacji lokalu, aby ustalić czy placówka zapewnia bezpieczne i higieniczne warunki wychowania i opieki nad dziećmi. W trakcie wizytacji lokalu pracownicy mogą żądać przedłożenia dodatkowych dokumentów innych niż stanowiące załączniki do wniosku.

3. Zezwolenie na prowadzenie placówki wsparcia dziennego wydaje się na czas nieokreślony w formie pisemnej.

4. Od momentu wydania zezwolenia placówka będzie podlegać nadzorowi gminy, w zakresie warunków i jakości świadczonej opieki w placówce wsparcia dziennego.

5. Uzyskanie zezwolenia na prowadzenie placówki wsparcia dziennego nie podlega opłacie skarbowej.

V. Miejsce złożenia dokumentów i komórka odpowiedzialna

Ośrodek Pomocy Społecznej

ul. Partyzantów 14

29-100 Włoszczowa

VI. Odmowa wydania zezwolenia

Odmowa wydania zezwolenia następuje w przypadku gdy:

- 1) podmiot nie spełnia warunków określonych w ustawie;
- 2) wydano prawomocne orzeczenie zakazujące podmiotowi wykonywania działalności objętej zezwoleniem.

VII. Zasady cofnięcia wydanego zezwolenia

1. Jeżeli podmiot, któremu wydano zezwolenie na prowadzenie placówki wsparcia dziennego przestał spełniać warunki określone w ustawie, nie przedstawi na żądanie Burmistrza Gminy Włoszczowa, w wyznaczonym terminie, aktualnych dokumentów, o których mowa w art. 19 ustawy – Burmistrz Gminy wyznacza dodatkowy termin na spełnienie tych warunków albo na dostarczenie wymaganych dokumentów lub informacji.
2. Po bezskutecznym upływie dodatkowego terminu, o którym mowa wyżej, Burmistrz Gminy Włoszczowa cofa zezwolenie na prowadzenie placówki wsparcia dziennego.

VIII. Tryb odwoławczy:

W przypadku odmowy wydania zezwolenia na prowadzenie placówki wsparcia dziennego lub cofnięcia zezwolenia odwołanie wnosi się do Samorządowego Kolegium Odwoławczego, za pośrednictwem Burmistrza Gminy Włoszczowa, w terminie 14 dni od daty otrzymania przez Wnioskodawcę.

IX. Załączniki

1. Wniosek do Burmistrza Gminy Włoszczowa o wydanie zezwolenia na prowadzenie placówki wsparcia dziennego – załącznik nr 1
2. Oświadczenie o posiadaniu numeru identyfikacyjnego REGON i numeru identyfikacji podatkowej NIP – załącznik nr 2
3. Protokół sporządzony na okoliczność wizytacji lokalu zgłoszonego na miejsce prowadzenia placówki wsparcia dziennego – załącznik nr 3
4. Wzór zezwolenia na prowadzenie placówki wsparcia dziennego – załącznik nr 4.

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

WNIOSEK

O WYDANIE ZEZWOLENIA NA PROWADZENIE PLACÓWKI WSPARCIA DZIENNEGO

na podstawie art. 18 ust. 2 oraz art. 19 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej
 (Dz. U. z 2017 r. poz. 697)

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.	Nazwa placówki
5.	Adres placówki, adres e-mail, nr telefonu
6.	Forma placówki <input type="checkbox"/> Opiekuńcza <input type="checkbox"/> Specjalistyczna <input type="checkbox"/> Pracy podwórkowej
7.	Liczba miejsc w placówce
8.	Dane osoby, która będzie kierowała placówką Imię i nazwisko: Nr telefonu
9.	Opis warunków lokalowych

10	Opis organizacji pracy w placówce
11	Opis dotychczasowych doświadczeń w organizowaniu opieki nad dziećmi
12	Struktura zatrudnienia i kwalifikacje pracowników zatrudnionych w placówce

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

- dokumenty potwierdzające tytuł prawny do nieruchomości,
- odpis z właściwego rejestru,
- oświadczenie o numerze REGON i NIP,
- pozytywne opinie właściwego miejscowo komendanta Państwowej Straży Pożarnej i właściwego inspektora sanitarnego o warunkach bezpieczeństwa i higieny budynku,
- statut lub projekt statutu placówki,
- regulamin lub projekt regulaminu placówki,
- informacja o sposobie finansowania placówki,
- zaświadczenie o niezaleganiu w regulowaniu zobowiązań podatkowych
- zaświadczenie o niezaleganiu w regulowaniu składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, FP, FGŚP
- pozytywna opinia właściwego inspektora sanitarnego w zakresie żywienia dzieci

1.	Adnotacje urzędowe
2.	Decyzja <input type="checkbox"/> Akceptacja wniosku o wydanie zezwolenia na prowadzenie placówki wsparcia dziennego. Wydano zezwolenie nr z dnia na prowadzenie placówki wsparcia dziennego w formie..... <input type="checkbox"/> Brak akceptacji wniosku o wydanie zezwolenia na prowadzenie placówki wsparcia dziennego

.....
(Nazwa lub imię i nazwisko oraz siedziba
lub adres podmiotu prowadzącego)

.....
(Miejscowość i data)

OŚWIADCZENIE

O POSIADANIU NUMERU IDENTYFIKACYJNEGO REGON I NUMERU IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ NIP

Oświadczam, że

.....

posiada numer identyfikacyjny REGON

nadany przez

oraz numer identyfikacji podatkowej NIP

nadany przez

.....

(pieczęć podmiotu prowadzącego placówkę)

.....

(podpis i pieczęć kierownika placówki)

Oświadczenie wnioskodawcy

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem faktycznym.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

.....

(podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania placówki)

.....

(miejscowość, data)

PROTOKÓŁ
z dnia

z wizytacji lokalu zgłoszonego jako miejsce prowadzenia placówki wsparcia dziennego

Wizytacja została przeprowadzona przez upoważnionych pracowników w składzie:

- 1).....
- 2)
- 3)

Wizytację przeprowadzono w
(miejsce prowadzenia placówki wsparcia dziennego)

W wyniku złożonego przez
(nazwa Wnioskodawcy)

Wniosku do Burmistrza Gminy Włoszczowa o wydanie zezwolenia na prowadzenie placówki wsparcia dziennego z dnia

Ustalenia z przeprowadzonej wizytacji lokalu

W wyniku ustaleń dokonanych podczas przeprowadzonej wizytacji oraz w świetle zgromadzonej dokumentacji stwierdzono, że w lokalu zgłoszonym jako miejsce prowadzenia placówki wsparcia dziennego zapewnione są/ nie są zapewnione* bezpieczne i higieniczne warunki wychowania i opieki nad dziećmi oraz spełnia/nie spełnia* warunki niezbędne do świadczenia usług, określonych w przepisach ustawy z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.

Stwierdzono nieprawidłowości/ nie stwierdzono* nieprawidłowości.

.....
.....

Podpis przedstawiciela podmiotu
objętego wizytacją:

.....

Podpisy upoważnionych pracowników
do przeprowadzenia wizytacji:

- 1).....
- 2)

3)

* niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 4

.....
(nazwa i adres organu udzielającego zezwolenia)

Włoszczowa, dnia

**ZEZWOLENIE NR/...../.....
na prowadzenie placówki wsparcia dziennego**

Na podstawie art. 18 ust.1 i 2, art. 19 i art. 20 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej oraz art. 104 i 107 § 1, 3 i 4 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego.

udzielam zezwolenia

dla
(nazwa podmiotu)

na prowadzenie placówki wsparcia dziennego pn.
.....

Placówka przeznaczona jest dla dzieci

Placówka prowadzona będzie w Koszalinie przy ul.

Zezwolenie zostaje wydane na czas nieokreślony.

Uzasadnienie

Na podstawie art. 107 § 4 Kodeksu postępowania administracyjnego odstąpiono od uzasadnienia zezwolenia, gdyż uwzględnia ono w całości żądanie strony.

Pouczenie

Od niniejszego zezwolenia przysługuje stronie prawo wniesienia odwołania do Samorządowego Kolegium Odwoławczego w Koszalinie. Odwołanie wnosi się za pośrednictwem Prezydenta Miasta Koszalina, w terminie 14 dni od daty otrzymania zezwolenia.

.....
(podpis i pieczęć organu
udzielającego zezwolenia)

Otrzymują:

1.
2. A/a