

Załącznik do rozporządzenia Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 27 października 2023 r. (Dz. U. poz. 2355)

WZÓR

WNIOSEK O WYDANIE ZEZWOLENIA
NA PROWADZENIE DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ

1. Nazwa podmiotu, siedziba, adres, numer telefonu / w przypadku osoby fizycznej: imię i nazwisko, adres zamieszkania, numer telefonu¹⁾

.....
.....
.....

2. Numer w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym albo wskazanie dokumentu określającego status prawny podmiotu

.....
.....
.....

3. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)

.....

4. Numer identyfikacyjny REGON

.....

5. Numer PESEL (w przypadku osoby fizycznej, o ile osoba taki posiada)

.....

6. Nazwa, adres i typ domu pomocy społecznej²⁾

.....
.....
.....
.....
.....
.....

¹⁾ Niepotrzebne skreślić.

²⁾ W tym informacja o świadczeniu przez dom pomocy społecznej usług wsparcia krótkoterminowego.

7. Liczba miejsc przeznaczonych dla mieszkańców domu pomocy społecznej

.....

8. Struktura zatrudnienia i zakres usług świadczonych przez poszczególne grupy personelu

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis osoby składającej wniosek)

Załączniki:

- | | |
|----------|----------|
| 1) | 4) |
| 2) | 5) |
| 3) | 6) |