Załącznik do rozporządzenia  
 Ministra Pracy i Polityki Społecznej  
 z dnia 23 sierpnia 2012 r.21)

*WZÓR*

# WNIOSEK O WYDANIE ZEZWOLENIA

NA PROWADZENIE DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ

1. Nazwa podmiotu / imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej, siedziba, adres\*

*.....................................................................................................................................*

*.....................................................................................................................................*

*.....................................................................................................................................*

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

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

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

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

1. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)

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

1. Numer identyfikacyjny REGON

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

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

1. Numer PESEL (w przypadku osoby fizycznej)

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

1. Nazwa, adres i typ domu pomocy społecznej

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

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

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

1. Liczba miejsc przeznaczonych dla mieszkańców domu

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

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

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

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

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

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

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

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

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

(miejscowość, data) (podpis osoby składającej wniosek)

# Załączniki:

1. .................................................................
2. …………………………………………...
3. ……………………………………………
4. ……………………………………………
5. …………………………………………...
6. ……………………………………………

\* Niepotrzebne skreślić.