

**Zarządzenie Nr 0050.129.2023**  
**Burmistrza Miasta Kudowa-Zdrój**  
**z dnia 13 lipca 2023 r.**

**w sprawie: przyjęcia zasad uzyskania zezwolenia na prowadzenie placówki wsparcia dziennego na terenie Gminy Kudowa-Zdrój oraz określenia wzorów dokumentów niezbędnych do jego uzyskania**

na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2023 poz. 40 ze zm.) oraz art. 18 ust. 2 i art. 19 ust. 1 ustawy z dnia 09 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2022 r., poz. 447 ze zm.) zarządzam, co następuje:

**§ 1**

Określam zasady uzyskania zezwolenia na prowadzenie placówki wsparcia dziennego na terenie Gminy Kudowa-Zdrój, stanowiące Załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

**§ 2**

Wykonanie zarządzenia powierza się Z-cy Burmistrza Miasta Kudowa-Zdrój.

**§ 3**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Burmistrz  
Aneta Potoczna

## **ZASADY UZYSKANIA ZEZWOLENIA NA PROWADZENIE PLACÓWKI WSPARCIA DZIENNEGO NA TERENIE GMINY KUDOWA-ZDRÓJ**

### **I. Podstawa prawna:**

Ustawa z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej 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,
- 3) podmiot, który uzyskał zezwolenie Burmistrza Miasta Kudowa-Zdrój.

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 psychoprophylaktyczny, w szczególności terapię pedagogiczną, psychologiczną i socjoterapię),
- 3) praca podwórkowa realizowana przez wychowawcę (realizacja działań animacyjnych i socjoterapeutycznych).

### **III. Wymagania lokalowe i sanitarne placówek wsparcia dziennego.**

1. Placówka wsparcia dziennego może być prowadzona w lokalu, który spełnia wymagania lokalowe i sanitarne zawarte w Rozporządzeniu 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 .

2. Spełnienie wymagań lokalowych i sanitarnych potwierdza się pozytywną opinią Komendanta Miejskiego Państwowej Straży Pożarnej oraz pozytywną opinią Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego wydanymi w drodze decyzji administracyjnej.

3. Przepisów z pkt. 1 nie stosuje się do placówki wsparcia dziennego prowadzonej w formie pracy podwórkowej realizowanej przez wychowawcę.

### **IV. Wydanie zezwolenia na prowadzenie placówki wsparcia dziennego.**

W celu uzyskania zezwolenia na prowadzenie placówki wsparcia dziennego, należy złożyć wypełniony wniosek.

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, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych świadczeń Pracowniczych;

Załącznika wskazanego w pkt. 1) nie stosuje się do placówki wsparcia dziennego prowadzonej w formie pracy podwórkowej realizowanej przez wychowawcę.

#### **IV. Termin i sposób wydania zezwolenia.**

1. Wydanie zezwolenia nastąpi w ciągu 30 dni od dnia złożenia wniosku.
2. Zezwolenie na prowadzenie placówki wsparcia dziennego wydaje się na czas nieokreślony w formie pisemnej.
3. Burmistrz sprawuje kontrolę nad placówkami wsparcia dziennego.
4. Uzyskanie zezwolenia na prowadzenie placówki wsparcia dziennego nie podlega opłacie skarbowej.

#### **V. Miejsce złożenia dokumentów i komórka odpowiedzialna**

Urząd Miasta  
ul. Zdrojowa 24  
57-350 Kudowa-Zdrój

#### **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 Miasta Kudowa-Zdrój, w wyznaczonym terminie, aktualnych dokumentów, o których mowa w art. 19 ustawy – Burmistrz 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 Miasta Kudowa-Zdrój cofa zezwolenie na prowadzenie placówki wsparcia dziennego.

#### **VIII. Tryb odwoławczy:**

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

#### **IX. Załączniki**

1. Wniosek do Burmistrza Miasta Kudowa-Zdrój 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. Wzór zezwolenia na prowadzenie placówki wsparcia dziennego – załącznik nr 3.

<b>Wniosek do Burmistrza Miasta Kudowa-Zdrój o wydanie zezwolenia na prowadzenie placówki wsparcia dziennego</b>			
<b>Podstawa prawna: art. 19 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej</b>			
<b>I. Dane identyfikacyjne wnioskodawcy</b>			
<b>1. Nazwa wnioskodawcy</b>			
<b>2. NIP</b>	<b>3. REGON</b>	<b>4. Nr właściwego rejestru</b>	
<b>5. Nazwiska i imiona osób upoważnionych</b>			
<b>6. Adres wnioskodawcy</b>			
6.1. Kraj	6.2. Województwo	6.3. Powiat	6.4. Gmina
6.5. Miejscowość	6.6. Ulica	6.7. Nr nieruchomości	6.8. Nr lokalu
6.9. Kod pocztowy		6.10. Poczta	
<b>II. Dane do wniosku o wydanie zezwolenia na prowadzenie placówki wsparcia dziennego</b>			
<b>1. Nazwa placówki wsparcia dziennego</b>			
<b>2. Forma organizacyjna placówki wsparcia dziennego (art. 24 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej):</b>			
<input type="checkbox"/> opiekuńcza, w tym koła zainteresowań, świetlice, kluby i ogniska wychowawcze ;			
<input type="checkbox"/> specjalistyczna;			
<input type="checkbox"/> praca podwórkowa realizowana przez wychowawcę;			
<input type="checkbox"/> połączona forma, (wskazać jakie) .....			

<b>3. Miejsce prowadzenia placówki wsparcia dziennego</b>			
3.1. Miejscowość	3.2. Ulica	3.3. Nr nieruchomości	3.4. Nr lokalu
3.5. Kod pocztowy		3.6. Poczta	
<b>4. Dane do kontaktu</b>			
4.1. Numer telefonu		4.2. Adres poczty elektronicznej	
4.3. Numer faksu		4.4. Strona www	
<b>III. Informacja o liczbie miejsc, liczbie dzieci pozostających pod opieką oraz o zapewnianych formach opieki w placówce wsparcia dziennego</b>			
<p>Liczba miejsc w placówce wsparcia dziennego: .....</p> <p>Liczba dzieci objętych opieką i wychowaniem w placówce wsparcia dziennego: .....</p> <p>Formy wsparcia zapewniane w placówce wsparcia dziennego (art. 24 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej):</p> <p><input type="checkbox"/> opieka i wychowanie,</p> <p><input type="checkbox"/> pomoc w nauce,</p> <p><input type="checkbox"/> organizacja czasu wolnego, zabawy, zajęć sportowych oraz rozwój zainteresowań,</p> <p><input type="checkbox"/> inne</p> <p>.....</p>			
<b>IV. Informacje o kwalifikacjach osób zatrudnionych w placówce wsparcia dziennego</b>			
<b>1. Kwalifikacje kierownika placówki wsparcia dziennego</b>			
<b>2. Kwalifikacje kadry zatrudnionej w placówce wsparcia dziennego</b>			

Podpis wnioskodawcy	Miejscowość i data złożenia wniosku

**Dołączone dokumenty do wniosku:**

- 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;

**Uwaga:**

Dołączone do wniosku dokumenty powinny być kopiami dokumentów potwierdzonymi „za zgodność z oryginałem” przez osoby uprawnione.

.....

(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)

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

Kudowa-Zdrój, 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 (Dz. U z 2022 r. poz. 447 ze zm. ) oraz art. 104 i 107 § 1, 3 i 4 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2023r. poz. 775)

**zezwalam**

.....  
(nazwa podmiotu)

na prowadzenie placówki wsparcia dziennego pn. ....

.....

Placówka przeznaczona jest dla ..... dzieci

Placówka prowadzona będzie w Kudowie-Zdroju 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 Wałbrzychu. Odwołanie wnosi się za pośrednictwem Burmistrza Miasta Kudowa-Zdrój, w terminie 14 dni od daty otrzymania zezwolenia.

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

Otrzymują:

1. ....
2. A/a