



5. Numer PESEL podmiotu prowadzącego:<sup>2)</sup>

6. Nazwa punktu opieki:

.....

7. Adres lokalu, w którym jest sprawowana opieka:

01. Miejscowość

.....

02. Ulica

.....

03. Numer budynku

04. Numer lokalu

05. Kod pocztowy

06. Poczta

-

.....

07. adres poczty elektronicznej

.....

08. adres strony internetowej

.....

09. nr telefonu

.....

8. Aktualna liczba miejsc:

9. Wnioskowana liczba miejsc ogółem:

10. liczba opiekunów:

11. Oświadczenia:

Niniejszym oświadczam, że posiadam tytuł prawny do lokalu, w którym sprawowana będzie opieka położonego w:

opieka położonego w:

01. Miejscowość

.....

02. Ulica

.....

03. Numer budynku

04. Numer lokalu

05. Kod pocztowy

06. Poczta

-

.....

data

.....

podpis

1) Dotyczy podmiotu będącego osobą prawną lub jednostką organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej

2) Dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną.

.....

/podpis osoby właściwej do reprezentacji/