

5. Numer PESEL podmiotu prowadzącego/tworzącego:²⁾

6. Nazwa punktu opieki:

.....

7. Adres lokalu, w którym jest/będzie 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. Wnioskowana liczba miejsc ogółem:

9. liczba opiekunów:

10. Oświadczenia:

Niniejszym oświadczam, że posiadam tytuł prawny do lokalu, w którym sprawowana jest/będzie 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/