*Załącznik do karty usługi BZS.0143.3.2021*

…………………………………….. ………………………….

(Miejscowość) (Data: dd/mm/rrrr)

Nazwa organu: ………………………………………….

Ulica: ……………………………………………………..

Miejscowość: …………………………………………….

**WNIOSEK**

**O WYDANIE OPINII DOTYCZĄCEJ SPEŁNIANIA WYMAGAŃ SANITARNO – LOKALOWYCH**

**W KLUBIE DZIECIĘCYM**

1.Imię i nazwisko/nazwa wnioskodawcy: ……………………………………………………………………………….……………

2. Adres: ………………………………………………………………………………………………………..………….

3. Numer telefonu: ………………………………………………………………………………………………..……….

4 . NIP: …………………………………………………………..

5. REGON: ………………………………………………………

6. Nazwa klubu dziecięcego: …………………………………………………………………………………………………………

7. Adres lokalu, w którym planowane jest prowadzenie klubu dziecięcego: ………………………………………………….…

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

8. Planowana liczba dzieci objętych opieką w klubie dziecięcym: ……………………………………………………………….

Do wnioski dołączam:

1. Kserokopię decyzji o pozwoleniu na użytkowanie obiektu budowlanego lub dokonaniu zawiadomienia o zakończeniu budowy, wobec którego organ nadzoru budowlanego w terminie nie wniósł sprzeciwu.

2.Opis lokalu wraz z rysunkami rzutów, w tym informacje dotyczące liczby i wielkości (w m2) pomieszczeń z uwzględnieniem przeznaczenia pomieszczeń.

3. Kserokopię tytułu prawnego do lokalu.

4. Kserokopię wyniku pomiaru skuteczności wentylacji grawitacyjnej i/lub wentylacji mechanicznej.

5. Kserokopię wyniku badania bakteriologicznego wody (z laboratorium posiadającego udokumentowany system jakości prowadzonych badań wody zatwierdzony przez Państwową Inspekcję Sanitarną).

6. Kserokopię wyniku pomiaru natężenia oświetlenia lokalu zgodnego z Polską Normą.

7. Kserokopię decyzji dot. spełniania wymagań przeciwpożarowych.

…………………………………………………………………

data i czytelny podpis wnioskodawcy