

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

....., dnia .....

(miejscowość i data)

(nazwa, adres, nr telefonu)

**bryg. Jarosław Gryciuk**  
**Komendant Miejski**  
**Państwowej Straży Pożarnej**  
**ul. Niepodległości 16**  
**10 - 045 Olsztyn**

## Wniosek

Na podstawie art. 18b ust. 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 821, ze zm.) w związku z § 2 rozporządzenia 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 (Dz. U. z 2015 r. poz. 1630) zwracam się z prośbą o wydanie opinii z zakresu ochrony przeciwpożarowej dla placówki wsparcia dziennego

.....  
(nazwa obiektu)

.....  
(adres)

### Informacje dotyczące obiektu:

- Pow. .... m<sup>2</sup>
- Ilość kondygnacji .....
- Wysokość obiektu .....

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

- 1) Pełnomocnictwo w przypadku osoby upoważnionej.