

Wnioskodawca
Nazwa:
.....
.....
Adres:
.....
NIP:

Warszawa dn,

**Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
w m. st. Warszawie
ul. Kochanowskiego 21
01 – 864 Warszawa**

Wniosek o wydanie opinii sanitarnej dla placówki wsparcia dziennego

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii sanitarnej dla nowo utworzonego (-ej)

.....
w Warszawie, **o nazwie**

.....
mieszczącego (-ej) się w Warszawie

.....
(adres)

Wyżej wymieniona opinia potrzebna jest do celów rejestracji/uzyskania akredytacji
w

*na podstawie rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie wymagań
lokalowych i sanitarnych, jakie musi spełniać lokal, w którym ma być prowadzona
placówka wsparcia dziennego z dnia 13 października 2015 r. (Dz.U. z 2015r. poz.
1630).*

Do wniosku dołączam następujące załączniki:

- opis lokalu wraz z rysunkami rzutów i przekrojów przedmiotowych pomieszczeń placówki z uwzględnieniem przeznaczenia pomieszczeń;
- założenia funkcjonalno – programowe placówki,

- badanie bakteriologiczne wody (z laboratorium posiadającego udokumentowany system jakości prowadzonych badań wody zatwierdzony przez Państwową Inspekcję Sanitarną);
- protokół z pomiaru natężenia oświetlenia światłem sztucznym,
- protokół z pomiarów wydajności i hałasu wentylacji mechanicznej lub klimatyzacji (jeżeli taka występuje);
- protokół potwierdzający prawidłowość działania instalacji wentylacji grawitacyjnej wraz z załącznikiem graficznym;
- dokument potwierdzający prawo do dysponowania nieruchomością (umowa najmu, akt własności lub inne),
- umowę na wywóz śmieci.