

.....  
*data złożenia wniosku*

.....  
*potwierdzenie przyjęcia wniosku (wypełnia UM)*

**WNIOSEK  
O WPIS DO WYKAZU DZIENNYCH OPIEKUNÓW  
PROWADZONEGO PRZEZ BURMISTRZA GMINY MOSINA**

Imię i nazwisko/nazwa podmiotu zatrudniającego dziennego opiekuna	
Adres/siedziba podmiotu zatrudniającego dziennego opiekuna	
Imię i nazwisko dziennego opiekuna	
Czas i miejsce sprawowania opieki	
Liczba miejsc	

.....  
*(data)*

.....  
*(czytelny podpis wnioskodawcy)*

**ZAŁĄCZNIKI :**

1. Oryginał umowy zawartej pomiędzy dziennym opiekunem a podmiotem zatrudniającym dziennego opiekuna (do wglądu) oraz kserokopię;
2. Oryginał umowy o świadczenie usług zawartej pomiędzy opiekunem a podmiotem zatrudniającym dziennego opiekuna (do wglądu) oraz kserokopię;
3. Tytuł prawny do lokalu, w którym sprawowana będzie opieka nad powierzonymi dziećmi -oryginał (do wglądu) oraz kserokopię;
4. Oświadczenie podmiotu lub opiekuna dziennego o spełnianiu przez opiekuna wszelkich warunków zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (t.j. Dz.U.2016, poz.157) w tym posiadania niezbędnych kwalifikacji wymaganych ustawą do sprawowania opieki nad powierzonymi dziećmi.

.....  
*(data)*

.....  
*(czytelny podpis osoby przyjmującej wniosek)*