**WNIOSEK**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA PLACÓWKI** |  |
| **TYP** |  |
| **LICZBA MIEJSC** |  |
| **ADRES** |  |
| **DYREKTOR** |  |
| **OSOBA KONTAKTOWA** |  |
| **NR KONTAKTOWY** |  |
| **E-MAIL** |  |

1. **Pomieszczenie, którego dotyczy wniosek**

*Wybierz jedną odpowiedź.*

|  |  |
| --- | --- |
| Kuchnia |  |
| Kuchnia z jadalnią |  |

1. **Przedmiot wniosku:**

*Placówki opiekuńczo-wychowawcze typu rodzinnego, rodzinne domy dziecka, zawodowe rodziny zastępcze, zawodowe specjalistyczne rodziny zastępcze oraz niezawodowe rodziny zastępcze mogą starać się wyłącznie o zakup wyposażenia.*

*Placówki opiekuńczo-wychowawcze typu socjalizacyjnego, interwencyjnego i specjalistyczno-terapeutycznego mogą starać się o zakup wyposażenia oraz/lub remont kuchni i mogą zaznaczyć dwie odpowiedzi.*

|  |  |
| --- | --- |
| Remont kuchni (remont wraz z zakupem mebli i dużego sprzętu agd) |  |
| Zakup wyposażenia (mały sprzęt agd, akcesoria kuchenne, akcesoria do jadalni) |  |

1. **Zmiany związane z przekształceniami placówek opiekuńczo-wychowawczych do 2021 r.**

*Zaznacz X. Można zaznaczyć tylko jedną odpowiedź. . Wypełniają wszyscy wnioskujący.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Placówka przeszła przekształcenia | Wszystkie kuchnie zostały przeniesione w inne miejsca |  |
| Przynajmniej jedna kuchnia pozostała w poprzednim miejscu |  |
| Placówka jest w trakcie przekształcenia | Ma nastąpić całkowite przeniesienie kuchni w nowe miejsce |  |
| Przynajmniej jedna kuchnia pozostanie w poprzednim miejscu |  |
| Placówka jest przed przekształceniem. Pomieszczenie nie będzie pełniło swojej roli. |  |  |
| Placówka zostanie zlikwidowana, na jej miejsce nie powstanie nowa. |  |  |
| Placówka nie będzie przechodzić przekształcenia *(jest placówką typu rodzinnego, rodzinnym domem dziecka, rodziną zastępczą lub od chwili powstania jest małą placówką*) |  |  |

1. **Budynek, w którym umiejscowiona jest Placówka**

*Zaznacz X. Można zaznaczyć tylko jedną odpowiedź.*

|  |  |
| --- | --- |
| Mieszkanie *(w bloku, kamienicy, domu wielorodzinnym)* |  |
| Dom jednorodzinny |  |
| Budynek, w której mieści się jedna placówka opiekuńczo-wychowawcza |  |
| Budynek, w którym mieszczą się dwie lub więcej placów opiekuńczo-wychowawcze |  |

1. **Położenie placówki:**

*Zaznacz X. Możliwa jest tylko jedna odpowiedź.*

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość pow. 500 tys. mieszkańców |  |
| Miejscowość 200-500 tys. mieszkańców |  |
| Miejscowość 100-200 tys. mieszkańców |  |
| Miejscowość 50-100 tys. mieszkańców |  |
| Miejscowość 20-50 tys. mieszkańców |  |
| Miejscowość pon. 20 tys. mieszkańców |  |

1. **Liczba dzieci na moment wypełniania wniosku przypadających na jedną kuchnię w placówce:**

*Zaznacz X. Możliwa jest tylko jedna odpowiedź. Jeśli placówka posiada kilka kuchni, podziel ilość dzieci przez liczbę kuchni. Placówki opiekuńczo-wychowawcze typu rodzinnego, rodzinne domy dziecka, zawodowe rodziny zastępcze, zawodowe specjalistyczne rodziny zastępcze, niezawodowe rodziny zastępcze nie wliczają dzieci biologicznych.*

|  |  |
| --- | --- |
| 1 -8 |  |
| 9-14 |  |
| 15-20 |  |
| 21-30 |  |
| Pow. 31 |  |

1. **Wiek dzieci**

*Wpisz liczbę dzieci w danym wieku, przebywających obecnie w Placówce. Placówki opiekuńczo-wychowawcze typu rodzinnego, rodzinne domy dziecka, zawodowe rodziny zastępcze, zawodowe specjalistyczne rodziny zastępcze, niezawodowe rodziny zastępcze nie wliczają dzieci biologicznych.*

|  |  |
| --- | --- |
| Wiek | Ilość |
| 0-6 |  |
| 7-12 |  |
| 13-16 |  |
| 17-21 |  |
| Powyżej 21 |  |

1. **W Placówce przebywają dzieci, które uczą się w zawodzie piekarz/cukiernik/kucharz**

*Wpisz liczbę dzieci uczęszczających do klas o specjalizacji gastronomicznej w szkołach typu: technikum, zasadnicza szkoła zawodowa, szkoła branżowa lub szkoła policealna. Pod uwagę nie są brane dzieci biologiczne prowadzących placówkę opiekuńczo-wychowawczą typu rodzinnego, rodzinny dom dziecka, zawodową rodzinę zastępczą, zawodową specjalistyczną rodzinę zastępczą, niezawodową rodzinę zastępczą.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TAK  |  | ilość |  |
| NIE |  |  |  |

1. **Żywienie w Placówce opiera się na:**

*Zaznacz X po jednej odpowiedzi w każdej z kolumn „głównie” i „dodatkowo”. Jeżeli w Placówce żywienie opiera się na tylko jednym sposobie, proszę zaznaczyć obie kolumny: „głównie” i „dodatkowo”. Głównie – w podany sposób przygotowywanych jest ponad 50% posiłków. Dodatkowo – w podany sposób przygotowywanych jest poniżej 50% posiłków.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | GŁÓWNIE | DODATKOWO |
| Przygotowywanie posiłków przez catering |  |  |
| Przygotowywanie posiłków przez kucharza |  |  |
| Przygotowywanie posiłków przez wychowawców |  |  |
| Przygotowanie posiłków przez dzieci/dzieci z pomocą wychowawców |  |  |

1. **Częstotliwość korzystania z pomieszczenia kuchennego przez dzieci (przygotowanie posiłku samodzielnie lub z pomocą opiekuna):**

*Zaznacz X po jednej odpowiedzi w każdym z rzędów: „śniadanie”, „obiad”, „kolacja”, „podwieczorek/przekąski”. W całej tabeli należy zaznaczyć 4 pola.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Codziennie |  5-6 razy w tygodniu | 2-4 razy w tygodniu | Poniżej 2 razy w tygodniu |
| Śniadanie |  |  |  |  |
| Obiad |  |  |  |  |
| Kolacja |  |  |  |  |
| Podwieczorek/Przekąski |  |  |  |  |

1. **Częstotliwość korzystania z jadalni/części jadalnianej przez dzieci (jeżeli wniosek dotyczy kuchni z jadalnią).**

*Zaznacz tylko, jeżeli w punkcie 1, zaznaczyłeś „kuchnia z jadalnią”. Zaznacz X po jednej odpowiedzi w każdym z rzędów: „śniadanie”, „obiad”, „kolacja”, „podwieczorek/przekąski”. W całej tabeli należy zaznaczyć 4 pola.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Codziennie |  5-6 razy w tygodniu | 2-4 razy w tygodniu | Poniżej 2 razy w tygodniu |
| Śniadanie |  |  |  |  |
| Obiad |  |  |  |  |
| Kolacja |  |  |  |  |
| Podwieczorek/Przekąski |  |  |  |  |

1. **Dodatkowe uwagi:**

|  |  |
| --- | --- |
| Opis placówki: |  |
| Opis planowanych zmian: |  |
| Liczba dzieci z orzeczeniem o niepełnosprawności |  |

1. **Placówka zgłasza zapotrzebowanie na:**

*Sprzęt/Wyposażenie - wpisz mały sprzęt AGD, np. kuchenka mikrofalowa, mikser oraz wyposażenie kuchenne, np. garnki.
Model i cena – podaj dokładny model oraz szacunkową cenę produktu. Nie uwzględniaj aktualnych promocji i rabatów.
Obecnie placówka posiada podobny sprzęt – podaj ilość i stan posiadanego sprzętu.*

*Swoją potrzebę uzasadnia – uzasadnij potrzebę. Każda z pozycji będzie oceniana na podstawie uzasadnienia. Zgłoszenie zapotrzebowania nie jest równoznaczne z jego otrzymaniem. Liczba wierszy jest nieograniczona, w przypadku potrzeby dodania dodatkowej liczby wierszy, wybierz „wstaw wiersz poniżej”.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sprzęt/wyposażenie** | **Marka oraz model (kolor)** | **Cena brutto za sztukę:** | **W ilości:** | Obecnie placówka posiada podobny sprzęt/wyposażenie | Swoją potrzebę uzasadnia: |
| W ilości: | W stanie: (b. dobry, dobry, średni, zły) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Podsumowanie pozycji: zapotrzebowanie na *Sprzęt/Wyposażenie* (zł brutto) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Placówka zgłasza zapotrzebowanie na remont w formie:**

*Prace budowlane:*

*Opis zapotrzebowania – wpisz potrzeby związane z poszczególnymi składowymi remontu Pamiętaj o każdym elemencie remontu oraz podaj materiały potrzebne do jego realizacji, np. farba (konkretny rodzaj), płytki (konkretny rodzaj, model).*

*Szacowany koszt materiału i wykonania – oszacuj koszt wykonania każdej z potrzeb oraz koszt materiału. Faktyczny koszt każdej z wyszczególnionych we wniosku pozycji może przekroczyć o 10% koszt szacowany. Jeżeli faktyczny koszt przekracza koszt szacowany o ponad 10%, a Pula środków przeznaczonych na remont została wyczerpana, Placówka musi pokryć przekroczoną sumę samodzielnie lub, jeżeli to możliwe, zdecydować się na inny produkt/usługę.*

*Metraż – jeśli zachodzi taka potrzeba, wpisz metraż, na przykład przy pozycji „malowanie sufitu”.*

*Duży sprzęt AGD:*

*Opis zapotrzebowania – Podaj konkretny model, kolor. Wpisz tylko duży sprzęt AGD, zapotrzebowanie na mały sprzęt AGD zgłoś w punkcie 13.*

*Szacowany koszt zakupu i koszty dodatkowe: Podaj szacowany koszt zakupu sprzętu. Podając koszt zakupu, opieraj się na informacjach dostępnych na stronach popularnych sklepów ze sprzętem AGD. Nie bierz pod uwagę rabatów i promocji. Pamiętaj jednak o związanych z zamówieniem kosztach dodatkowych, na przykład dostawie.*

*Meble i artykuły dekoracyjne:*

*Opis zapotrzebowania, model: Podaj konkretny model, producenta, kolor.*

*Szacowany koszt zakupu i koszty dodatkowe: Podaj szacowany koszt zakupu mebli i innych artykułów. Podając koszt zakupu, opieraj się na informacjach dostępnych na stronach popularnych sklepów meblowych i dekoracyjnych. Nie bierz pod uwagę rabatów i promocji. Pamiętaj jednak o związanych z zamówieniem kosztach dodatkowych, na przykład dostawie i montażu.*

**Do wniosku należy dołączyć minimum cztery zdjęcia kuchni obrazujący jej obecny stan.**

*Liczba wierszy jest nieograniczona, w przypadku potrzeby dodania dodatkowej liczby wierszy, wybierz „wstaw wiersz poniżej”.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Prace budowlane(np. tynkowanie, malowanie, płytki)** | **Opis zapotrzebowania, rodzaj:** | **Szacowany koszt materiału i wykonania brutto:** | **Metraż** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Duży sprzęt AGD (np. lodówka, zmywarka)** | **Opis zapotrzebowania, model:** | **Szacowany koszt zakupu i koszty dodatkowe brutto** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Meble i artykuły dekoracyjne****(np. szafki kuchenne, stół)** | **Opis zapotrzebowania, model:** | **Szacowany koszt zakupu i koszty dodatkowe brutto** | **Wymiary:** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Podsumowanie pozycji: zapotrzebowanie na remont (zł brutto) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Proszę zaznaczyć (POLA OBOWIĄZKOWE) :

Placówka jest zarejestrowana na portalu DomyDziecka.org – posiada własny login i hasło do zarządzania swoimi danymi na portalu www.DomyDziecka.org*.*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu udziału w akcji „Podziel się kawałkiem szczęścia”.

Informujemy, że administratorem Państwa danych osobowych jest Fundacja Polski Instytut Filantropii z siedzibą w Warszawie przy ul. Foksal 3/5. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu udziału w akcji „Podziel się kawałkiem szczęścia”. Podstawą przetwarzania danych jest udzielona przez Państwa zgoda. Dane osobowe będą przechowywane do czasu odwołania udzielonej przez Państwa zgody. Posiadają Państwo prawo do:
• żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania a także prawo do przenoszenia swoich danych osobowych;
• wycofania udzielonej zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody, nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
• wniesienia skargi do organu nadzorczego (PUODO)
Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do udziału w akcji „Podziel się kawałkiem szczęścia”. Wszelkie zapytania oraz oświadczenia w zakresie ww. praw należy kierować pod poniższe dane kontaktowe:
Dane kontaktowe administratora danych: Fundacja Polski Instytut Filantropii z siedzibą w Warszawie przy ul. Foksal 3/5, info@domydziecka.org

Oświadczam, że powyższe dane oraz przedstawione załączniki są prawdziwe i zgodne ze stanem rzeczywistym w dniu podpisania formularzu.

…………………………………… ……………………………………

miejscowość i data podpis dyrektora i pieczęć