

**ŚLĄSKI URZĄD WOJEWÓDZKI  
W KATOWICACH**  
*Wydział Polityki Społecznej*  
40-032 Katowice, ul. Jagiellońska 25

Katowice, 14 lutego 2018 r.

PSII.9421.12.2018

**Pani/Pan**

**Prezydent/Burmistrz/Wójt**

**Starosta Powiatu**

(wszyscy na terenie woj. śląskiego)

*Szanowni Państwo,*

uprzejmie proszę, w ślad za wcześniejszymi pismami, o zwracanie bacznej uwagi i reagowanie na wszelkie sygnały o prawdopodobieństwie funkcjonowania na terenie objętym Państwa działaniem, nielegalnych placówek zapewniających całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku.

Mimo kilkunastoletniego już funkcjonowania przepisów prawa pomocy społecznej ustanawiających zasady działania placówek, okresowego nagłaśniania w mediach kwestii problematycznych związanych z ich działaniem, świadomość i wiedza społeczeństwa w tym zakresie nadal pozostają na niezadowalającym poziomie, o czym świadczą wciąż powstające placówki nielegalne, znajdujące usługobiorców.

Popularyzowanie na poziomie lokalnym – w różnej formie – informacji o wykazie placówek zamieszczonym na stronie internetowej Śląskiego Urzędu Wojewódzkiego, w którym figurują placówki legalnie funkcjonujące, tj. posiadające zezwolenie Wojewody Śląskiego, wpisane do prowadzonego przez niego rejestru tych placówek, podlegające kontroli przez służby Wojewody, może przyczynić się do poprawy stanu świadomości i wiedzy osób noszących się z zamiarem skorzystania z tej formy pomocy, może ograniczyć liczbę klientów korzystających z usług w placówkach nielegalnych, a tym samym eliminować podmioty prowadzące lub noszące się z zamiarem prowadzenia placówki bez wymaganego zezwolenia, tj. z ominięciem przepisów prawa. Wykaz powyższy znajduje się na stronie internetowej Śląskiego Urzędu Wojewódzkiego (link: <http://www.katowice.uw.gov.pl/wydzial/wydzial-polityki-spolecznej/wykazy-i-rejestry>).

Proponuję, by oprócz stosowania formy papierowej (informacje dla klientów na tablicach ogłoszeń w urzędach, ośrodkach pomocy, centrach pomocy rodzinie o ww. wykazie placówek działających legalnie, o placówkach legalnie działających na terenie miasta, gminy, powiatu) skorzystali Państwo również z formy elektronicznej, rozpowszechniając na swoich stronach internetowych ww. informacje oraz związane informacje o ryzyku wiążącym się z wyborem placówki niefigurującej w ww. rejestrze, kierowane do osób chcących skorzystać z tego rodzaju placówek, jak też związane informacje o sposobie uzyskania zezwolenia wojewody na prowadzenie tego typu działalności, kierowane do osób nią zainteresowanych (z ewentualnym odesłaniem do strony internetowej Śląskiego Urzędu Wojewódzkiego, gdzie znaleźć można informacje o trybie wydawania zezwolenia i przepisach prawa obowiązujących w tym zakresie; link: <http://www.katowice.uw.gov.pl/usluga/zabezpieczenie-spoleczne/placowki-zapewniajace-calodobowa-opieke-osobom-niepelnosprawnym-przewlekle-chorym-lub-osobom-w-podeszlym-wieku>).

Każdy podmiot prowadzący placówkę legalnie legitymuje się decyzją wojewody o wydaniu zezwolenia na prowadzenie w ramach działalności gospodarczej/statutowej placówki zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku. Dla Państwa orientacji załączam szablon takiej decyzji w wersji podstawowej.

Bardzo proszę o kierowanie do Wydziału Polityki Społecznej Śląskiego Urzędu Wojewódzkiego jakichkolwiek powziętych przez Państwa informacji o prawdopodobieństwie funkcjonowania pod danym adresem, w obrębie terenu objętego Państwa działaniem, placówki zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku, niefigurującej w ww. wykazie placówek.

Dziękuję części z Państwa za informacje już przekazane, a wszystkim Państwu – za współpracę, za obecne i przyszłe aktywne podejście i działania na rzecz wykluczenia nielegalnych, niespełniających podstawowych standardów form sprawowania całodobowej opieki nad osobami w podeszłym wieku, chorymi, niepełnosprawnymi.

*Z poważaniem*

Ewa Niewiara

Dyrektor

Wydziału Polityki Społecznej

**załącznik:** szablon decyzji wojewody o wydaniu zezwolenia na prowadzenie w ramach działalności gospodarczej/statutowej placówki zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku – wersja podstawowa

**Do wiadomości:**

- 1) Ośrodki Pomocy Społecznej (wszystkie na terenie woj. śląskiego), załącznik j. w.,
- 2) Powiatowe Centra Pomocy Rodzinie (wszystkie na terenie woj. śląskiego), załącznik j. w.



WOJEWODA ŚLĄSKI

załącznik do pisma PSII.9421.12.2018:  
szablon decyzji wojewody o wydaniu zezwolenia na prowadzenie w ramach działalności gospodarczej placówki zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku – wersja podstawowa

**DECYZJA Nr PSII.9423.(kolejny numer sprawy).(rok wydania)**

**z dnia (miesiąc, rok)**

Działając na podstawie art. 22. pkt 3), art. 67–68a. ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tekst jednolity: Dz. U. z (rok), (pozycja), ze zm.), rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 28 kwietnia 2005 r. w sprawie wydawania i cofania zezwoleń na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia placówki zapewniającej całodobową opiekę (Dz. U. Nr 86, poz. 739) oraz art. 104. ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. U. z (rok), (pozycja), ze zm.), po rozpatrzeniu wniosku (imię, nazwisko / nazwa podmiotu występującego z wnioskiem, adres prowadzonej działalności gospodarczej/statutowej, NIP, REGON), z (data wniosku), zarejestrowanego pod numerem PSII.9423.(kolejny numer sprawy).(rok), o wydanie zezwolenia na czas (nieokreślony / określony) na prowadzenie w ramach działalności (gospodarczej / statutowej) placówki zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku pod nazwą (nazwa placówki), mieszczącej się (adres placówki), przeznaczonej dla (liczba) mieszkańców

**wydaję**

(imię, nazwisko / nazwa podmiotu występującego z wnioskiem, adres prowadzonej działalności gospodarczej/statutowej, NIP, REGON), **zezwoleń na czas (nieokreślony / określony) na prowadzenie w ramach działalności (gospodarczej / statutowej) placówki zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku pod nazwą (nazwa placówki), mieszczącej się (adres placówki), przeznaczonej dla (liczba) mieszkańców.**

**UZASADNIENIE**

W dniu (data) do Wojewody Śląskiego wpłynął wniosek (imię, nazwisko / nazwa podmiotu występującego z wnioskiem, adres prowadzonej działalności gospodarczej/statutowej) z (data wniosku) o wydanie zezwolenia na czas (nieokreślony / określony) na prowadzenie w ramach działalności (gospodarczej / statutowej) placówki pod nazwą (nazwa placówki), mieszczącej się (adres placówki), przeznaczonej dla (liczba) mieszkańców. Wniosek został zarejestrowany pod numerem PSII.9423.(kolejny numer sprawy).(rok). Wniosek spełniał wymagania określone w art. 67. ust. 2. pkt 3) ustawy o pomocy społecznej.

W dniach (daty) zespół inspektorów Wydziału Polityki Społecznej Śląskiego Urzędu Wojewódzkiego w Katowicach przeprowadził oględziny obiektu, w którym mieści się placówka. Dokonane ustalenia zostały zawarte w protokole oględzin PSII.9423.(kolejny numer sprawy).(rok), przyjętym bez uwag i zastrzeżeń przez (imię, nazwisko podmiotu występującego z wnioskiem / reprezentującego podmiot występujący z wnioskiem) w dniu (data).

Biorąc pod uwagę wyniki oględzin, szczególnie w zakresie spełniania standardów określonych w art. 68. ustawy o pomocy społecznej, stwierdzono, że placówka gwarantuje zapewnienie odpowiedniej opieki (*liczba*) mieszkańcom.

Ustalenia poczynione w trakcie postępowania administracyjnego w powyższej sprawie pozwoliły potwierdzić, iż Strona występująca o wydanie zezwolenia spełnia przesłanki wymienione w art. 67. ust. 2. ustawy o pomocy społecznej.

Zatem należało orzec jak w sentencji.

#### POUCZENIE

Od niniejszej decyzji przysługuje stronie prawo do wniesienia odwołania do Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej za pośrednictwem Wojewody Śląskiego (na adres: Wydział Polityki Społecznej Śląskiego Urzędu Wojewódzkiego, 40-032 Katowice, ul. Jagiellońska 25) w terminie 14 dni od dnia doręczenia decyzji.

okrągła pieczęć urzędowa i podpis osoby  
upoważnionej  
przez Wojewodę Śląskiego do wydania decyzji  
wraz z pieczętą osoby  
z upoważnienia Wojewody Śląskiego

Decyzja nie podlega opłacie skarbowej zgodnie z art. 2 ust. 1  
pkt 1 lit. c. ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej  
(tekst jednolity: Dz. U. z (rok), (pozycja), ze zm.)  
adnotację sporządziła: (imię, nazwisko, stanowisko inspektora prowadzącego sprawę)

Otrzymuje:  
1) Strona :  
2) a/a.