

„C”

A működési engedély visszavonása iránti kérelem
(a szociális szolgáltatók és intézmények működésének engedélyezéséről és ellenőrzéséről
szóló Korm. rendelet 9.§-a alapján a fenntartó tölti ki)

1. Fenntartó adatai

neve: _____
székhelye: _____ település _____ utca/út/tér/köz/sor
_____ szám _____ emelet, ajtó
irányítószám □ □ □ □

2. A fenntartó az alábbi szolgáltatóra, intézményre vonatkozó működési engedélyének visszavonását kéri¹

neve: _____
székhelye: _____ település _____ utca/út/tér/köz/sor
_____ szám _____ emelet, ajtó
irányítószám □ □ □ □
ágazati azonosítója: _____
telephelye/ellátottak számára nyitva álló helyisége²: _____ település
_____ utca/út/tér/köz/sor
_____ szám _____ emelet, ajtó
irányítószám □ □ □ □
ágazati azonosítója: _____

3. A működési engedély visszavonásának oka³

- ☐ Az egyéni vállalkozás megszűnik, vagy szünetel.
- ☐ A fenntartó megszűnése.
- ☐ A fenntartó a szolgáltatót, intézményt, megszüntetné, vagy fenntartásával felhagyna.
- ☐ A szolgáltató (intézmény, hálózat) a szolgáltató tevékenységek végzésével felhagyna.
- ☐ Egyéb eset⁴: _____

4. Gondoskodás az ellátottakról

- ☐ A kérelem benyújtásakor a szolgáltatónál, intézményben, (ellátást nyújtó székhelyen, telephelyen) már nincsenek ellátatlan személyek.
- ☐ A kérelem benyújtásakor a szolgáltatónál, intézményben, (ellátást nyújtó székhelyen, telephelyen) még vannak ellátottak,
 - ☐ akiktől a visszavonás időpontjáig gondoskodom,

¹ Csak abban az esetben szükséges kitölteni, ha a fenntartótól különböző és értelemszerűen, ha székhely, vagy telephelyen van a szolgáltatás.

² Csak akkor kell kitölteni, ha telephely működési engedélyét kívánják módosítani.

³ Kérem, a megfelelő „X”.szel jelölje meg!

⁴ Kérem, fejtse ki!

☐ az Szm. 9.§-a szerinti bejelentési kötelezettségnek eleget tettem; e pont bejelölésével kijelentem, hogy a kérelemmel érintett szolgáltató (intézmény, ellátást nyújtó székhelyet, telephelyet) szempontjából a fenntartó nem minősül ellátási kötelezettséget teljesítő állami fenntartónak.

Dátum: 20 __ év ____ hó ____ nap

Fenntartó képviselőjének aláírása