

„B”

A működési engedély módosítás kérelme

(a szociális szolgáltatók és intézmények működésének engedélyezéséről és ellenőrzéséről szóló 321/2009. (XII. 29.) Korm. rendelet 7. §-a alapján a fenntartó tölti ki)

1. Fenntartó adatai

neve: _____
székhelye: _____ település _____ közterület
neve/.....jellege _____ szám _____ emelet, _____ ajtó
irányítószám _____
ágazati azonosítója: _____

2. A következő szolgáltató, intézmény (az ellátást nyújtó székhely, telephely) működési engedélyét kívánom módosíttatni:

neve: _____
székhelye: _____ település _____ közterület
neve _____ jellege _____ szám _____ emelet, _____ ajtó
irányítószám _____
ágazati azonosítója: _____
telephelye¹: _____ település _____ közterület
neve _____ jellege _____ szám _____ emelet, _____ ajtó
irányítószám _____
ágazati azonosítója: _____

3. A módosítás oka²:

a fenntartó adataiban bekövetkező változás
a szociális szolgáltató, intézmény nevének/adószámának megváltozása, illetve telephely/
székhely megváltozása miatt,
közterület átnevezéséből/átszámozásából adódó címváltozás miatt,
az ellátási szerződés adataiban bekövetkező változás miatt,
be nem töltött férőhelyek megszüntetése miatt,
jelenlegi férőhelyszám _____, új férőhelyszám _____
házi segítségnyújtás esetén az ellátható személyek számának, jelzőrendszeres házi
segítségnyújtás esetén a kihelyezhető jelzőkészülékek számának csökkentése miatt:
fenntartóváltozás miatt:
átadás,
az új fenntartó a korábbi fenntartó jogutódlással történő megszűnése révén jött létre,
a fenntartó egyéni vállalkozó halála esetén a vállalkozói tevékenységet özvegye
folytatja,

¹ Csak akkor kell kitölteni, ha telephely működési engedélyét kívánják módosíttatni. Amennyiben a módosítás több telephelyet érint, a telephelyek adatainak feltüntetéséhez a lista bővíthető.

² Kérjük, a megfelelő négyzetet „x” jellel bejelölni.

a fenntartó egyéni vállalkozó egyéni céget alapított, illetve átruházással megszerezte az egyéni cég vagyoni betétjét, és a szociális szolgáltatót, intézményt az egyéni cég veszi át;

jogerős működési engedéllyel rendelkező székhelyén, telephelyén olyan szolgáltatást kíván nyújtani, amelyre nem rendelkezik működési engedéllyel az előzőekben nem említett ok³:

A működési engedély módosítását a következő időponttól kérem: 20 ____ . év _____ hó, _____ nap.

4. Gondoskodás az ellátottakról

A működési engedély módosítása nem jár intézményi jogviszony megszüntetésével.

A működési engedély módosítása intézményi jogviszony megszüntetésével jár,

akikről a visszavonás időpontjáig gondoskodom,

az Szmr. 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.

Csatolt adatlapok⁴: _____ db.

Csatolt iratok⁵ _____ db.

A kérelem benyújtásával kifejezetten hozzájárulok, hogy a működést engedélyező szerv eljárása során a kérelemben és mellékleteiben megjelölt adatokat, valamint a fenntartó, szolgáltató, intézmény a kérelem elbírálásához kezelje, ellenőrizze, illetve beszerezze.

Kérelmemmel megegyező határozathozatal esetén fellebbezési jogomról lemondok⁶.

Kelt: _____, 20 ____ év _____ hó _____ nap

Fenntartó képviselőjének aláírása

³ Kérjük, fejtse ki.

⁴ A kérelemhez csak a változással összefüggő fenntartói (szolgáltatói, intézményi) adatlapokat kell csatolni, amelyeken csak a változásokat kell bejelölni.

⁵ A kérelemhez csak a változással összefüggő körülményekkel kapcsolatos iratokat kell csatolni, illetve ha a fenntartó képviselőjének, kapcsolattartójának adataiban következett be változás, ebben az esetben a megfelelő rész kitöltésével csatolja az „A” adatlapot is.

⁶ Csak abban az esetben szükséges megjelölni, ha ezt kéri a fenntartó.