

„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 _____ közterület
neve/.....jellege _____ szám _____ emelet, _____ ajtó
irányítószám
ágazati azonosítója: □ □ □ □ □ □ □ □

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

neve: _____
székhelye: _____ település _____ közterület
neve _____ jellege _____ szám _____ emelet, _____ ajtó
irányítószám
ágazati azonosítója: □ □ □ □ □ □ □ □
telephelye/ellátottak számára nyitva álló helyisége²: _____ település
_____ közterület neve/jellege _____ szám
_____ emelet, _____ ajtó
irányítószám
ágazati azonosítója: _____

3. A működési engedély visszavonásának oka³

Az egyéni vállalkozás megszűnik, vagy szünetel.

A fenntartó jogutód nélküli megszűnése.

A fenntartó a szolgáltatót, intézményt, megszüntetné, vagy fenntartásával felhagyna.

A szolgáltató, intézmény 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.

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, ellátottak számára nyitva álló helyiség működési engedélyét kívánják visszavonatni.

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

⁴ Kérem, fejtse ki!

A kérelem benyújtásakor a szolgáltatónál, intézményben, (ellátást nyújtó székhelyen, telephelyen) még vannak ellátottak,

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.

Kérelmemmel megegyező határozathozatal esetén fellebbezési jogomról lemondok⁵.

Csatolt iratok: _____ db.

A működési engedély visszavonását az alábbi időponttól kérem:

20 ____ év _____ hó ____ nap

Kelt: _____, 20 ____ év _____ hó _____ nap

Fenntartó képviselőjének aláírása

⁵ Csak abban az esetben szükséges megjelölni, ha ezt kéri a fenntartó.