

MINISTERSTWO PRACY i POLITYKI SPOŁECZNEJ, ul. Nowogrodzka 1/3/5, 00-513 Warszawa

| | | |
|---|--|---|
| <p>Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej</p> <p>GOPS Pysznica</p> <p>ul. Wolności 320, 37-403 PYSZNICA</p> <p>Tel.: Fax: .</p> | <p>MK1/MK2</p> <p>Meldunek kwartalny z udzielonych świadczeń pomocy społecznej</p> <p>pieniężnych, w naturze i usługach</p> | <p>Adresat</p> |
| <p>Numer identyfikacyjny - REGON</p> | <p>za okres</p> | <p>Przekazać w terminie do 10 dnia miesiąca po okresie sprawozdawczym</p> |

Dział 2A. UDZIELONE ŚWIADCZENIA - ZADANIA ZLECONE GMINOM

| Formy pomocy | | Liczba osób, którym przyznano decyzją świadczenia ²⁾ | Liczba świadczeń | Kwota świadczeń w zł ¹⁾ | Liczba rodzin ²⁾ | Liczba osób w rodzinach ²⁾ |
|---|----|---|------------------|------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|
| 0 | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| RAZEM ³⁾ | 1 | 4 | x | 36.703 | 4 | 6 |
| ZASIŁKI CELOWE NA POKRYCIE WYDATKÓW ZWIĄZANYCH Z KLĘSKĄ ŻYWIOŁOWĄ LUB EKOLOGICZNĄ | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| SPECJALISTYCZNE USŁUGI OPIEKUŃCZE W MIEJSCU ZAMIESZKANIA DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI | 3 | 4 | 2.390 | 36.703 | 4 | 6 |
| POMOC - ogółem przyznana cudzoziemcom, o których mowa w art. 5a | 4 | 0 | 0 | 0 | x | x |
| w tym: zasiłki celowe w formie pieniężnej | 5 | 0 | 0 | 0 | x | x |
| w naturze (schronienie, posiłek, niezbędne ubranie) | 6 | 0 | 0 | 0 | x | x |
| POMOC - ogółem przyznana cudzoziemcom, którzy uzyskali zgodę na pobyt tolerowany na terytorium RP | 7 | 0 | 0 | 0 | x | x |
| w tym: zasiłki celowe w formie pieniężnej | 8 | 0 | 0 | 0 | x | x |
| w naturze (schronienie, posiłek, niezbędne ubranie) | 9 | 0 | 0 | 0 | x | x |
| Wynagrodzenie należne opiekunowi z tytułu sprawowania opieki przyznane przez sąd | 10 | 1 | 2 | 1.950 | x | x |

¹⁾ Wiersz 1, kolumna 3 "kwota świadczeń w zł" jest sumą kwot wydatkowanych na świadczenia wymienione w wierszach 2 i 3.

²⁾ W kolumnie 1, 4 i 5 podana jest liczba osób otrzymujących decyzją świadczenie, liczba rodzin i liczba osób w tych rodzinach przy zachowaniu zasady, że osoba (rodzina) została wymieniona TYLKO raz bez względu na liczbę, kwotę i częstotliwość otrzymanych świadczeń.

³⁾ Wiersz RAZEM nie obejmuje wielkości z wierszy 4-10

DZIAŁ 2B. UDZIELONE ŚWIADCZENIA - ZADANIA WŁASNE GMIN

| Formy pomocy | | Liczba osób, którym przyznano decyzją świadczenia | Liczba świadczeń | Kwota świadczeń w zł | Liczba rodzin | Liczba osób w rodzinach |
|---|----|---|------------------|----------------------|---------------|-------------------------|
| 0 | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| RAZEM ¹⁾ | 1 | 379 | x | 288.804 | 153 | 559 |
| ZASIŁKI STAŁE - OGÓŁEM (dotowane) | 2 | 25 | 194 | 76.075 | 25 | 30 |
| w tym przyznane dla osoby: samotnie gospodarującej | 3 | 22 | 167 | 69.064 | 22 | 22 |
| pozostającej w rodzinie | 4 | 3 | 27 | 7.011 | 3 | 8 |
| ZASIŁKI OKRESOWE - OGÓŁEM | 5 | 29 | 78 | 27.599 | 29 | 112 |
| w tym: środki własne | 6 | x | x | 0 | x | x |
| dotacja | 7 | x | x | 27.599 | x | x |
| w tym przyznane z powodu: /z wiersza 2/ bezrobocia | 8 | 17 | 41 | 14.871 | 17 | 63 |
| długotrwałej choroby | 9 | 2 | 8 | 1.967 | 2 | 5 |
| niepełnosprawności | 10 | 5 | 14 | 4.667 | 5 | 25 |
| możliwości utrzymania lub nabycia uprawnień do świadczeń z innych systemów zabezpieczenia społecznego | 11 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

¹⁾ W wierszu 1 należy uwzględnić wszystkie formy pomocy przyznawanej w ramach zadań własnych gmin.
W wierszu 1 oraz w odpowiednich wierszach, w zależności od typu przyznanej pomocy należy uwzględnić każdą osobę otrzymującą pomoc w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.
Wiersz 1 nie obejmuje odpłatności gminy za pobyt w domu pomocy społecznej.

We wszystkich wierszach działu 2B - analogicznie jak w całym sprawozdaniu MPiPS-03 - należy podać liczbę osób otrzymujących decyzją świadczenie, liczbę rodzin i liczbę osób w tych rodzinach przy zachowaniu zasady, że osobę (rodzinę) wymieniono TYLKO raz bez względu na liczbę, kwotę i częstotliwość otrzymywania świadczeń.

**DZIAŁ 2C-1. UDZIELONE ŚWIADCZENIA - ZADANIA WŁASNE REALIZOWANE PRZEZ POWIATOWE CENTRA POMOCY RODZINIE
POMOC MAJĄCA NA CELU ŻYCIOWE USAMODZIELNIENIE I INTEGRACJĘ ZE ŚRODOWISKIEM**

| Wyszczególnienie | Zadania własne | | | | | | |
|-------------------------------|-------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--------------------------------|----------------|
| | Pomoc pieniężna na usamodzielnienie | Pomoc pieniężna na kontynuowanie nauki | Uzyskanie odpowiednich warunków mieszkaniowych | w tym w mieszkaniu chronionym | Pomoc na zagospodarowanie w formie rzeczowej | Pomoc w uzyskaniu zatrudnienia | Praca socjalna |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| KWOTA ŚWIADCZEŃ OGÓŁEM | ¹ 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | x | x |

**DZIAŁ 2C-2. UDZIELONE ŚWIADCZENIA - ZADANIA WŁASNE REALIZOWANE PRZEZ POWIATOWE CENTRA POMOCY RODZINIE
RODZINY ZASTĘPCZE**

| Formy pomocy | | Liczba osób, którym przyznano decyzją świadczenie ¹⁾ | Liczba świadczeń | Kwota świadczeń w zł | Liczba rodzin | Liczba dzieci umieszczonych w rodzinie zastępczej ²⁾ |
|--|---|---|------------------|----------------------|---------------|---|
| 0 | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| RODZINY ZASTĘPCZE - OGÓŁEM | 1 | 0 | x | 0 | 0 | 0 |
| w tym: O charakterze pogotowia rodzinnego | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

¹⁾ Za osobę, której decyzją przyznano świadczenie należy uznać dziecko lub dzieci, na które przyznawane jest świadczenie

**DZIAŁ 2C-3. UDZIELONE ŚWIADCZENIA - ZADANIA Z ZAKRESU ADMINISTRACJI RZĄDOWEJ REALIZOWANE PRZEZ POWIATOWE CENTRA POMOCY RODZINIE
POMOC CUDZOZIEMCOM, KTÓRZY UZYSKALI STATUS UCHODźCY LUB OCHRONĘ UZUPEŁNIAJĄCĄ**

| Formy pomocy | | Liczba osób, którym przyznano decyzją świadczenie | Liczba świadczeń | Kwota świadczeń w zł | Liczba rodzin | Liczba osób w rodzinach |
|---|---|---|------------------|----------------------|---------------|-------------------------|
| 0 | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| POMOC DLA CUDZOZIEMCÓW ZE STATUSEM UCHODźCY - OGÓŁEM | 1 | 0 | x | 0 | 0 | 0 |
| POMOC DLA CUDZOZIEMCÓW Z OCHRONĄ UZUPEŁNIAJĄCĄ - OGÓŁEM | 2 | 0 | x | 0 | 0 | 0 |

Teresa Kudłacik

Imię, nazwisko i telefon osoby, która sporządziła sprawozdanie

PYSZNICA, 2011/10/06

Miejscowość i data

Pieczętka imienna i podpis osoby działającej w imieniu sprawozdawcy