

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

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej

MPIPS-03

**Sprawozdanie półroczne i roczne
z udzielonych świadczeń**

**pomocy społecznej - pieniędzy,
w naturze i usługach
za I - VI / I - XII 2003 r.**

Numer identyfikacyjny - REGON

Adresat

**Przekazać/wysłać
w terminie do dnia 10 lutego
i 10 sierpnia**

**Dział 1. ZATRUDNIENIE W JEDNOSTKACH ORGANIZACYJNYCH
POMOCY SPOŁECZNEJ**

WYSZCZEGÓLNIENIE		OGÓŁEM
0		1
OGÓŁEM / w.2+3+4+21+37+38+40+42+44+45 /	1	
SŁUŻBY WOJEWODY REALIZUJĄCE ZADANIA Z ZAKRESU POMOCY SPOŁECZNEJ	2	
REGIONALNE OŚRODKI POLITYKI SPOŁECZNEJ	3	
POWIATOWE CENTRA POMOCY RODZINIE / wiersze 5+...+20 /	4	
z tego:		
dyrektor, zastępca dyrektora	5	
kierownik, zastępca kierownika	6	
kierownik działu	7	
kierownik sekcji	8	
główny specjalista	9	
starszy specjalista pracy socjalnej	10	
konsultant	11	
starszy specjalista pracy z rodziną	12	
specjalista pracy socjalnej	13	
specjalista pracy z rodziną	14	
starszy pracownik socjalny	15	
pracownik socjalny	16	
aspirant pracy socjalnej	17	
koordynator ds. komputeryzacji	18	
radca prawny	19	
pozostali pracownicy	20	
OŚRODKI POMOCY SPOŁECZNEJ /w.22+23+24+30+31+32+33+34+35+36/	21	
z tego:		
kierownicy	22	
zastępcy kierowników	23	
pracownicy socjalni ogółem / w. 25+26+27+28 /	24	
z tego:		
starszy specjalista pracy socjalnej	25	
specjalista pracy socjalnej	26	

WYSZCZEGÓLNIENIE		OGÓŁEM
0		1
starszy pracownik socjalny	27	
pracownik socjalny	28	
w tym / z wiersza 24 / w rejonach opiekuńczych	29	
aspirant pracy socjalnej	30	
pracownicy wykonujący usługi opiekuńcze	31	
pracownicy wykonujący specjali- styczne usługi opiekuńcze	32	
konsultant	33	
koordynator ds. komputeryzacji	34	
radca prawny	35	
pozostali pracownicy	36	
DOMY POMOCY SPOŁECZNEJ	37	
PLACÓWKI SPECJALISTYCZNEGO PORADNICTWA	38	
w tym:		
rodzinnego	39	
PLACÓWKI OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZE	40	
w tym zatrudnieni na podstawie ustawy karta nauczyciela	41	
OŚRODKI ADOPCYJNO-OPIEKUŃCZE	42	
w tym zatrudnieni na podstawie ustawy karta nauczyciela	43	
MIESZKANIA CHRONIONE	44	
OŚRODKI WSPARCIA	45	
w tym:		
środowiskowe domy samopomocy	46	
dienne domy pomocy	47	
noclegownie /domy noclegowe itp./	48	
ośrodki opiekuńcze	49	

DZIAŁ 2A. UDZIELONE ŚWIADCZENIA - ZADANIA ZLECONE GMINOM

FORMY POMOCY		LICZBA OSÓB, KTÓRYM PRZY- ZNANO DECY- ZJĄ ŚWIAD.	LICZBA ŚWIADCZEŃ	KWOTA ŚWIADCZEŃ W ZŁ	LICZBA RODZIN	LICZBA OSÓB W RODZINACH
0		1	2	3	4	5
RAZEM	1		X			
ZASIŁKI STAŁE	2					
ZASIŁKI STAŁE WYRÓWNAWCZE - ogółem	3					
ZASIŁEK OKRESOWY GWARANTOWANY	4					
ZASIŁEK OKRESOWY SPECJALNY	5					
ZASIŁKI OKRESOWE*	6					
w tym przyznane z powodu:						
braku możliwości zatrudnienia	7					
długotrwałej choroby	8					
niepełnosprawności	9					
RENTA SOCJALNA	10					
ZASIŁKI Z TYTUŁU OCHRONY MACIERZYŃSTWA - ogółem	11					
MACIERZYŃSKI ZASIŁEK OKRESOWY	12					
w tym dla:						
matki dziecka	13					
ojca dziecka	14					
osoby przysposabiającej	15					
osoby w ramach rodziny zastępczej	16					
MACIERZYŃSKI ZASIŁEK JEDNORAZOWY	17					
w tym dla:						
matki dziecka	18					
ojca dziecka	19					
osoby przysposabiającej	20					
osoby w ramach rodziny zastępczej	21					
ZASIŁKI CELOWE W FORMIE BILETU KREDYTOWANEGO	22					
ZASIŁKI CELOWE NA POKRYCIE WY- DATKÓW POWST. W WYNIKU KLĘSKI ŻYWIŁOWEJ LUB EKOLOGICZNEJ	23					
SPECJALISTYCZNE USŁUGI OPIEKUŃCZE PRZYSŁU- GUJĄCE NA PODST. PRZEPISÓW O OCHRONIE ZDROWIA PSYCHICZNEGO	24					
ZASIŁKI RODZINNE I PIELEGNACYJNE razem / wiersze 21+22 /	25	X	X		X	X
ZASIŁKI RODZINNE	26					
ZASIŁKI PIELEGNACYJNE	27					
POMOC DLA KOMBATANTÓW	28					

* bez zasiłków wymienionych w wierszach 4 i 5

W wierszu 1-kolumna 3 *kwota świadczeń w zł jest sumą kwot wydatkowanych na świadczenia wymienione w wierszach 2-6,10-11,22-24 /w kolumnie 3/

We wszystkich wierszach działu 2A -analogicznie jak w całym sprawozdaniu MPIPS-03 należy podawać liczbę osób otrzymujących

decyzją świadczenie, liczbę rodzin i liczbę osób w tych rodzinach przy zachowaniu zasady, że osobę / rodzinę / wymieniamy TYLKO raz bez względu na liczbę otrzymanych świadczeń,

kwotę świadczeń i częstotliwość otrzymania świadczenia.

DZIAŁ 2B. UDZIELONE ŚWIADCZENIA - ZADANIA WŁASNE GMIN

FORMY POMOCY		LICZBA OSÓB, KTÓRYM PRZY- ZNANO DECY- ZJĄ ŚWIAD.	LICZBA ŚWIADCZEŃ	KWOTA ŚWIADCZEŃ W ZŁ	LICZBA RODZIN	LICZBA OSÓB W RODZINACH
0		1	2	3	4	5
RAZEM	1		X			
SCHRONIENIE	2					
POSILEK OGÓŁEM	3					
w tym: dla dzieci i młodzieży w okresie nauki w szkole	4					
UBRANIE	5					
USŁUGI OPIEKUŃCZE - OGÓŁEM	6					
w tym: specjalistyczne usługi opiekuńcze	7					
POMOC FINANSOWA NA POKRYCIE WYDATKÓW NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W PUBLICZNYCH ZAKŁADACH OPIEKI ZDROWOTNEJ	8					
ZASIŁKI CELOWE NA POKRYCIE WYDATKÓW POWST. W WYNIKU ZDARZENIA LOSOWEGO	9					
SPRAWIENIE POGRZEBU	10					
INNE ZASIŁKI CELOWE I W NATURZE OGÓŁEM*	11		X			
w tym: zasiłki specjalne celowe	12					
POMOC NA EKONOMICZNE USAMODZIELNIENIE - OGÓŁEM	13		X			
w tym: w naturze	14					
jednorazowy zasiłek celowy	15					
pożyczka nieoprocentowana	16					
PORADNICTWO SPECJALISTYCZNE W SZCZEGÓLNOŚCI PRAWNE I PSYCHOLOGICZNE	17	X	X	X		
POMOC W ZAŁATWIANIU SPRAW URZĘDOWYCH I INNYCH	18	X	X	X		
PRACA SOCJALNA	19	X	X	X		

* bez świadczeń przyznanych w ramach zadań obowiązkowych tzn. wymienionych w wierszach 2-10

W wierszu 1-kolumna 3 "kwota świadczeń w zł" jest sumą kwot wydatkowanych na świadczenia wymienione w wierszach 2,3,5,6,8-11,13 /w kolumnie 3/

We wszystkich wierszach działu 2B -analogicznie jak w całym sprawozdaniu MPIPS-03 należy podawać liczbę osób otrzymujących decyzją świadczenie, liczbę rodzin i liczbę osób w tych rodzinach przy zachowaniu zasady, że osobę / rodzinę / wymieniamy TYLKO raz bez względu na liczbę otrzymanych świadczeń, kwotę świadczeń i częstotliwość otrzymania świadczenia.

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									
	2	3	4	5		6	7	8		
	POMOC PIE- NIŻNA NA USAMODZIEL- NIENIE	POMOC PIE- NIŻNA NA KONTYNUOWA- NIE NAUKI	UZYSKANIE ODO- WIEDNICH WARUN- KÓW MIESZKANIO- WYCH	w tym w mieszkaniu chronionym		POMOC NA ZAGOS- PODAROWANIE W FORMIE RZECZOWEJ	POMOC W UŻY- SKANIU ZATRU- DNIENIA	PRACA SOCJALNA		
1	2	3	4	5		6	7	8		
RODZINY ZASTĘPCZE										
1										
liczba osób										
liczba świadczeń							X	X		
a							X	X		
b							X	X		
PLACÓWKI OPIEKUŃCZO- WYCHOWAWCZE										
1										
liczba osób										
liczba świadczeń							X	X		
a							X	X		
b							X	X		
SPECJALNY OŚRODEK SZKOLNO- WYCHOWAWCZY										
11										
liczba osób										
liczba świadczeń							X	X		
a							X	X		
b							X	X		
DOMY POMOCY SPOŁECZNEJ										
16										
liczba osób										
liczba świadczeń										
a										
b										
SCHRONISKA DLA NIELETNICH										
21										
liczba osób										
liczba świadczeń							X	X		
a							X	X		
b							X	X		
ZAKŁADY POPRAWCZE										
26										
liczba osób										
liczba świadczeń							X	X		
a							X	X		
b							X	X		
ZAKŁADY KARNE										
31										
liczba osób										
liczba świadczeń							X	X		
a							X	X		
b							X	X		
32										
liczba osób										
liczba świadczeń							X	X		
a							X	X		
b							X	X		
33										
liczba osób										
liczba świadczeń							X	X		
a							X	X		
b							X	X		
34										
liczba osób										
liczba świadczeń							X	X		
a							X	X		
b							X	X		
35										
liczba osób										
liczba świadczeń							X	X		
a							X	X		
b							X	X		

a- środki własne powiatu, b- dotacja
 w wierszach 1,6,11,16,21,26,31 - należy podać liczbę np. rodzin zastępczych, placówek opiekuńczo-wychowawczych itd. z których osobom udzielono pomocy mającej na celu
 życiowe usamodzielnienie i integrację ze środowiskiem

RODZINY ZASTĘPCZE

WYSZCZEGÓLNIENIE		LICZBA OSÓB, KTÓRYM PRZY- ZNAO DECY- ZJĄ ŚWIAD.	LICZBA ŚWIADCZEŃ	KWOTA ŚWIADCZEŃ W ZŁ	LICZBA RODZIN	LICZBA DZIECI UMIESZCZONYCH W RODZINIE ZASTĘPCZEJ
0		1	2	3	4	5
RODZINY ZASTĘPCZE - OGÓLEM						
w tym:						
1			X			
RODZINY SPOKREWNIONE Z DZIECKIEM						
w tym:						
3						
pomoc pieniężna dla dziecka - ogółem						
w tym:						
4						
w wysokości 40% podstawy						
5						
w wysokości 60% podstawy						
6						
w wysokości 80% podstawy						
jednorazowa pomoc na pokrycie wydatków związanych z potrzebami dziecka przynjo- wanego do rodziny						
7						
jednorazowa pomoc losowa						
8						
okresowa pomoc losowa						
9						
RODZINY NIESPOKREWNIONE Z DZIECKIEM						
w tym:						
11						
pomoc pieniężna dla dziecka - ogółem						
w tym:						
12						
w wysokości 40% podstawy						
13						
w wysokości 60% podstawy						
14						
w wysokości 80% podstawy						
jednorazowa pomoc na pokrycie wydatków związanych z potrzebami dziecka przynjo- wanego do rodziny						
15						
jednorazowa pomoc losowa						
16						
okresowa pomoc losowa						
17						
w tym:						
18						
rodziny pełniące zadania pogotowia rodzinnego						
w tym:						
19						
pomoc pieniężna dla dziecka - ogółem						
w tym:						
20						
w wysokości 40% podstawy						
21						
w wysokości 60% podstawy						
22						
w wysokości 80% podstawy						
jednorazowa pomoc na pokrycie wydatków związanych z potrzebami dziecka przynjo- wanego do rodziny						
23						
jednorazowa pomoc losowa						
24						
okresowa pomoc losowa						
25						
wynagrodzenie osoby za pełnienie zadań pogotowia rodzinnego						
26						
wynagrodzenie osoby pozostającej w gotowości pełnienia zadań pogotowia rodzinnego						
27						

w kolumnie 5 należy podać liczbę wszystkich dzieci umieszczonych w rodzinach zastępczych a nie tylko przyjętych w okresie sprawozdawczym

za osobę, której decyzją przyznano świadczenie należy uznać dziecko lub dzieci na które przyznawane jest świadczenie
lub w przypadku wiersza 26 i 27 dorosłego członka rodziny zastępczej na którego wypłacane jest wynagrodzenie

POMOC DLA UCHODźCÓW

FORMY POMOCY	LICZBA OSÓB, KTÓRYM PRZY- ZNANO DECY- ZJĄ ŚWIAD.	LICZBA ŚWIADCZEŃ	KWOTA ŚWIADCZEŃ W ZŁ	LICZBA RODZIN	LICZBA OSÓB W RODZINACH
0	1	2	3	4	5
POMOC DLA UCHODźCÓW - OGÓŁEM	1	X			
w tym					
zasiłek pieniężny na pokrycie kosztów utrzymania	2				
opłaty należności za kursy językowe, zawodowe	3				
opłaty innych należności	4				
praca socjalna, niezbędne poradnictwo psychologiczne, pedagogiczne i prawne, pomoc w załatwianiu spraw w instytucjach i urzędach	5	X	X		

DZIAŁ 3. RZECZYWISTA LICZBA RODZIN I OSÓB OBJĘTYCH POMOCĄ SPOŁECZNĄ

WYSZCZEGÓLNIENIE	LICZBA OSÓB, KTÓRYM PRZY- ZNANO DECY- ZJĄ ŚWIAD.	LICZBA RODZIN		LICZBA OSÓB W RODZINACH
		OGÓŁEM	w tym: NA WSI*	
0	1	2	3	4
Świadczenia przyznane w ramach zadań zleconych i zadań własnych / bez względu na ich rodzaj,formę, liczbę oraz źródło finansowania / 1				
Świadczenia przyznane w ramach zadań zleconych bez względu na ich rodzaj,formę i liczbę 2				
Świadczenia przyznane w ramach zadań własnych bez względu na ich rodzaj,formę i liczbę 3				
Pomoc udzielana w postaci pracy socjalnej - ogółem 4	X			
w tym: wyłącznie w postaci pracy socjalnej 5	X			

UWAGA: w działach 3, 4 i 5 należy uwzględnić osoby otrzymujące świadczenia z pomocy społecznej

z wyłączeniem osób otrzymujących wyłącznie zasiłki rodzinne i pielęgnacyjne lub pomoc dla kombatantów

* należy wypełnić wyłącznie za I-XII.

DZIAŁ 4. POWODY PRYZNANIA POMOCY

POWÓD TRUDNEJ SYTUACJI ŻYCIOWEJ	LICZBA RODZIN		LICZBA OSÓB W RODZINACH
	OGÓŁEM	w tym: NA WSI*	
0	1	2	3
UBÓSTWO	1		
SIEROCTWO	2		
BEZDOMNOŚĆ	3		
POTRZEBA OCHRONY MACIERZYŃSTWA	4		
BEZROBOCIE	5		
NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ	6		
DŁUGOTRWAŁA CHOROBA	7		
BEZRADNOŚĆ W SPRAWACH OPIEK-WYCH. I PROWADZENIA GOSP.DOMOWEGO - OGÓŁEM	8		
W TYM:			
RODZINY NIEPEŁNE	9		
RODZINY WIELODZIELNE	10		
ALKOHOLIZM	11		
NARKOMANIA	12		
TRUDNOŚCI W PRZYSTOSOWANIU DO ŻYCIA PO OPUSZCZENIU ZAKŁADU KARNEGO	13		
KLĘSKA ŻYWIOŁOWA LUB EKOLOGICZNA	14		

UWAGA: w działach 3, 4 i 5 należy uwzględnić osoby otrzymujące świadczenia z pomocy społecznej

z wyłączeniem osób otrzymujących wyłącznie zasiłki rodzinne i pielęgnacyjne lub pomoc dla kombatantów

* należy wypełnić wyłącznie za I-XII.

DZIAŁ 5. Typy rodzin objętych pomocą społeczną

WYSZCZEGÓLNIENIE		LICZBA RODZIN		LICZBA OSÓB W RODZINACH
		OGÓŁEM	w tym: NA WSI*	
0		1	2	3
RODZINY OGÓŁEM				
/ wiersz 2+3+4+5+6+7/		1		
o liczbie osób	1	2		
	2	3		
	3	4		
	4	5		
	5	6		
	6 i więcej	7		
w tym / z wiersza 1 / rodziny z dziećmi ogółem				
/wiersz 9+10+11+12+13+14+15/		8		
o liczbie dzieci	1	9		
	2	10		
	3	11		
	4	12		
	5	13		
	6	14		
	7 i więcej	15		
RODZINY NIEPEŁNE OGÓŁEM				
/wiersz 17+18+19+20/		16		
o liczbie dzieci	1	17		
	2	18		
	3	19		
	4 i więcej	20		
RODZINY EMERYTÓW I RENCISTÓW OGÓŁEM				
/wiersz 22+23+24+25/		21		
o liczbie osób	1	22		
	2	23		
	3	24		
	4 i więcej	25		

UWAGA: w działach 3, 4 i 5 należy uwzględnić osoby otrzymujące świadczenia z pomocy społecznej

z wyłączeniem osób otrzymujących wyłącznie zasiłki rodzinne i pielęgnacyjne lub pomoc dla kombatantów

* należy wypełnić wyłącznie za I-XII.

**Dział 6A. INSTYTUCJE POMOCY SPOŁECZNEJ O ZASIĘGU LOKALNYM - FINANSOWANE
Z BUDŻETU GMIN ZE ŚRODKÓW NA POMOC SPOŁECZNĄ**

WYSZCZEGÓLNIENIE	PODMIOT PROWADZĄCY - GMINA				INNY PODMIOT PROWADZĄCY		
	liczba instytucji*	liczba miejsc**	liczba osób korzystających***	liczba instytucji*	liczba miejsc**	liczba osób korzystających***	
1	2	3	4	5	6	7	
DOMY POMOCY SPOŁECZNEJ							
OŚRODKI WSPARCIA							
z tego: środowiskowe domy samopomocy							
dzienne domy pomocy							
noclegownie							
ośrodki opiekuńcze							
inne ośrodki wsparcia							
RODZINNE DOMY POMOCY							
MIESZKANIA CHRONIONE							
w tym: dla osób usamodzielnianych opuszczających niektóre typy placówek opieki.-wychowawczych, schroniska, zakłady poprawcze i inne dla osób z zaburzeniami psychicznymi							
OŚRODKI INTERWENCJI KRYZYSOWEJ							
PLACÓWKI OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZE							
w tym: placówki wsparcia dziennego							
JEDNOSTKI SPECJALISTYCZNEGO PORADNICTWA		X			X		
w tym: JEDNOSTKI SPECJALISTYCZNEGO PORADNICTWA RODZINNEGO		X			X		
w tym: - dla rodzin naturalnych		X			X		
- dla rodzin zastępczych i adopcyjnych		X			X		
- terapii rodzinnej		X			X		

* - liczba instytucji w ostatnim dniu okresu sprawozdawczego

** - liczba miejsc wg. statutu

*** - rzeczywista liczba osób korzystających w okresie sprawozdawczym. Daną osobę należy wykazać tylko raz bez względu na liczbę dni pobytu lub liczbę wizyt.

Dział 6B. INSTYTUCJE POMOCY SPOŁECZNEJ O ZASIĘGU PONAD GMINNYM - FINANSOWANE
Z BUDŻETU POWIATÓW ZE ŚRODKÓW NA POMOC SPOŁECZNĄ

WYSZCZEGÓLNIENIE	PODMIOT PROWADZĄCY - POWIAT			INNY PODMIOT PROWADZĄCY		
	liczba instytucji*	liczba miejsc**	liczba osób korzystających***	liczba instytucji*	liczba miejsc**	liczba osób korzystających***
1	2	3	4	5	6	7
DOMY POMOCY SPOŁECZNEJ						
OŚRODKI WSPARCIA						
z tego: środowiskowe domy samopomocy						
dzielne domy pomocy						
noclegownie						
ośrodki opiekuńcze						
inne ośrodki wsparcia						
MIESZKANIA CHRONIONE						
dla osób usamodzielnianych opuszczających						
niektóre typy placówek opieki-wychowawczych,						
schroniska, zakłady poprawcze i inne						
dla osób z zaburzeniami psychicznymi						
OŚRODKI INTERWENCJI KRYZYSOWEJ						
OŚRODKI ADOPCYJNO-OPIEKUŃCZE		X			X	
w tym prowadzące pracę:						
- z rodziną naturalną		X			X	
- z rodziną zastępczą		X			X	
- z rodziną adopcyjną		X			X	
PLACÓWKI OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZE						
w tym:						
placówki wsparcia dziennego						
placówki interwencyjne						
placówki rodzinne						
placówki socjalizacyjne						
placówki resocjalizacyjne						
JEDNOSTKI SPECJALISTYCZNEGO PORADNICTWA		X			X	
w tym:						
JEDNOSTKI SPECJALISTYCZNEGO PORADNICTWA RODZINNEGO		X			X	
w tym:						
- dla rodzin naturalnych		X			X	
- dla rodzin zastępczych i adopcyjnych		X			X	
- terapii rodzinnej		X			X	

* - liczba instytucji w ostatnim dniu okresu sprawozdawczego

** - liczba miejsc wg. statutu

*** - rzeczywista liczba osób korzystających w okresie sprawozdawczym. Daną osobę należy wykazać tylko raz bez względu na liczbę dni pobytu lub liczbę wizyt.