

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej ŚWIETLICA `BOCIANIE GNIAZDO`	PS-01 Sprawozdanie instytucjonalnej pieczy zastępczej oraz placówek wsparcia dziennego według stanu w dniu 31 XII Edycja badania: rok 2015	Portal sprawozdawczy GUS www.stat.gov.pl Urząd Statystyczny 31-223 Kraków ul. Kazimierza Wyki 3
Numer identyfikacyjny - REGON 0005235770001U		Przekazać do dnia 4 lutego

Obowiązek przekazywania danych statystycznych wynika z art. 30 pkt 3 ustawy z dnia 29 czerwca 1995r. o statystyce publicznej (Dz.U. z 2012 r. poz. 591, z późn. zm.) oraz rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 27 sierpnia 2014 r. w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2015 (Dz. U. poz. 1330).

m.dykta@goHel.pl

E-mail sekretariatu dyrektora/prezesa firmy

Dział 1. Dane ogólne

1	Typ placówki	placówka wsparcia dziennego prowadzona w formie:	1. opiekuńczej	[]	
			2. specjalistycznej	[X]	
			3. pracy podwórkowej	[]	
			4. w połączonych formach	[]	
		placówka opiekuńczo-wychowawcza	5. socjalizacyjna	[]	
			6. interwencyjna	[]	
			7. specjalistyczno-terapeutyczna	[]	
			8. rodzinna	[]	
			9. łącząca zadania placówek (symbol 5, 6, 7)	[]	
		10. regionalna placówka opiekuńczo-terapeutyczna			[]
		11. interwencyjny ośrodek preadopcyjny			[]

2	Organ prowadzący	[]	1. Samorząd wojewódzki
		[]	2. Samorząd powiatowy
		[]	3. Miasto na prawach powiatu
		[X]	4. Samorząd gminny
		[]	5. Stowarzyszenie
		[]	6. Organizacja społeczna
		[]	7. Kościół Katolicki, inne kościoły, związki wyznaniowe
		[]	8. Fundacja
		[]	9. Osoba prawna
		[]	10. Inny

3	Przystosowanie placówki do potrzeb osób niepełnosprawnych	[]	1. pochylnia/podjazd/platforma
		[]	2. drzwi automatycznie otwierane
		[]	3. winda
		[]	4. udogodnienia dla osób niewidomych
		[]	5. inne
		[X]	6. brak udogodnień

Identyfikator miejscowości	0934501
----------------------------	---------

Dział 2. Wybrane informacje dotyczące placówki opiekuńczo-wychowawczej typu socjalizacyjnego (symbol 5), typu interwencyjnego (symbol 6), typu specjalistyczno-terapeutycznego (symbol 7), typu rodzinnego (symbol 8), placówki łączącej zadania placówek (symbol 9), regionalnej placówki opiekuńczo-terapeutycznej (symbol 10), interwencyjnego ośrodka preadopcyjnego (symbol 11)

Wyszczególnienie		Dotyczy placówki					
		symbol 5 symbol 9	symbol 6 symbol 9	symbol 7 symbol 9	symbol 8	symbol 10	symbol 11
0		1	2	3	4	5	6
Liczba miejsc ustalonych według regulaminu placówki		01					
Wychowankowie według stanu w dniu 31.XII		02					
w tym	przyjęci na podstawie orzeczenia sądu	03					
	po raz pierwszy umieszczeni w instytucjonalnej pieczy zastępczej	04					
	cudzoziemcy	05					
Z wiersza 02 w wieku	0	06					
	1 - 3	07					
	4 - 6	08					
	7 - 9	09					
	10 - 13	10					
	14 - 17	11					
	pełnoletni wychowankowie uczący się (pozostający nadal w placówce)	12					
Z wiersza 02 płeć	dziewczęta	13					
	chłopcy	14					
Chorujący przewlekłe		15					
Niepełnosprawni		16					
Sieroty		17					
Pólsieroty		18					
Młodoletnie matki		19					
Wychowankowie, którzy w roku sprawozdawczym przebywali w placówce interwencyjnej powyżej 3 miesięcy		20					
Wychowankowie w roku sprawozdawczym (w.02+w.22+w.30)		21					
Wychowankowie (do 18 r.ż.), którzy ubyli w roku sprawozdawczym (suma wierszy 23 do 29)		22					
Z wiersza 22	na stałe powrócili do rodziny naturalnej	23					
	przekazani do adopcji	24					
	umieszczeni w rodzinnej pieczy zastępczej	25					
	umieszczeni w innej formie instytucjonalnej pieczy zastępczej	26					
	umieszczeni w domu pomocy społecznej	27					
	zmarli	28					
	inny powód	29					
Wychowankowie (powyżej 18 r.ż.), którzy ubyli w roku sprawozdawczym (suma wierszy 31 do 33)		30					
Z wiersza 30	usamodzielnieni (pełnoletni)	powrócili do rodziny naturalnej	31				
		założyli własne gospodarstwo	32				
	pozostali	33					
Liczba wolontariuszy w roku sprawozdawczym		34					

Dział 3. Wybrane informacje dotyczące placówki wsparcia dziennego prowadzonej w formie: opiekuńczej (symbol 1), specjalistycznej (symbol 2), pracy podwórkowej (symbol 3), w połączonych formach (symbol 4)

Wyszczególnienie		Ogółem
0		1
Ilość dni pracy w tygodniu (z zakresu 1 - 7)	1	5
Ilość godzin pracy w tygodniu	2	20
Liczba miejsc	3	16
Korzystający według stanu w dniu 31. XII	4	16
Niepełnosprawni według stanu w dniu 31.XII	5	0
Korzystający w roku sprawozdawczym	6	25
Liczba wolontariuszy w roku sprawozdawczym	7	7

m.dykta@goHel.pl

E-mail osoby sporządzającej sprawozdanie