

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej <b>ŚWIETLICA `BOCIANIE GNIAZDO`</b>	<p style="text-align: center;"><b>PS-01</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Sprawozdanie instytucjonalnej pieczy zastępczej oraz placówek wsparcia dziennego według stanu w dniu 31 XII</b></p> <p style="text-align: center;">Edycja badania: rok 2016</p>	Portal sprawozdawczy GUS www.stat.gov.pl  Urząd Statystyczny 31-223 Kraków ul. Kazimierza Wyki 3
Numer identyfikacyjny - REGON <b>0005235770001U</b>		Przekazać do dnia 6 lutego

Obowiązek przekazywania danych statystycznych wynika z art. 30 pkt 3 ustawy z dnia 29 czerwca 1995r. o statystyce publicznej (Dz.U. z 2016 r. poz. 1068) oraz rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 28 lipca 2016 r. w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2017 (Dz. U. poz. 1426).

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 <input checked="" type="checkbox"/> [ X ] 2. specjalistycznej <input type="checkbox"/> [ ] 3. pracy podwórkowej <input type="checkbox"/> [ ] 4. w połączonych formach <input type="checkbox"/> [ ] 5. socjalizacyjna <input type="checkbox"/> [ ] 6. interwencyjna <input type="checkbox"/> [ ] 7. specjalistyczno-terapeutyczna <input type="checkbox"/> [ ] 8. rodzinna <input type="checkbox"/> [ ] 9. łącząca zadania placówek (symbol 5, 6, 7) <input type="checkbox"/> [ ] 10. regionalna placówka opiekuńczo-terapeutyczna <input type="checkbox"/> [ ] 11. interwencyjny ośrodek preadopcyjny <input type="checkbox"/> [ ]	
2	Organ prowadzący		1. Samorząd wojewódzki <input type="checkbox"/> [ ] 2. Samorząd powiatowy <input type="checkbox"/> [ ] 3. Miasto na prawach powiatu <input type="checkbox"/> [ ] 4. Samorząd gminny <input checked="" type="checkbox"/> [ X ] 5. Stowarzyszenie <input type="checkbox"/> [ ] 6. Organizacja społeczna <input type="checkbox"/> [ ] 7. Kościół Katolicki, inne kościoły, związki wyznaniowe <input type="checkbox"/> [ ] 8. Fundacja <input type="checkbox"/> [ ] 9. Osoba prawna <input type="checkbox"/> [ ] 10. Inny <input type="checkbox"/> [ ]	
3	Przystosowanie placówki do potrzeb osób niepełnosprawnych		1. pochylnia/podjazd/platforma <input type="checkbox"/> [ ] 2. drzwi automatycznie otwierane <input type="checkbox"/> [ ] 3. winda <input type="checkbox"/> [ ] 4. udogodnienia dla osób niewidomych <input type="checkbox"/> [ ] 5. inne <input type="checkbox"/> [ ] 6. brak udogodnień <input checked="" type="checkbox"/> [ X ]	

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					
<b>Wychowankowie według stanu w dniu 31.XII</b>		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					
<b>Wychowankowie w roku sprawozdawczym (w.02+w.22+w.30)</b>		21					
<b>Wychowankowie (do 18 r.ż.), którzy ubyli w roku sprawozdawczym (suma wierszy 23 do 29)</b>		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					
<b>Wychowankowie (powyżej 18 r.ż.), którzy ubyli w roku sprawozdawczym (suma wierszy 31 do 33)</b>		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	20
<b>Korzystający według stanu w dniu 31. XII</b>	4	20
Niepełnosprawni według stanu w dniu 31.XII	5	0
<b>Korzystający w roku sprawozdawczym</b>	6	28
Liczba wolontariuszy w roku sprawozdawczym	7	4

Proszę podać szacunkowy czas (w minutach) przeznaczony na przygotowanie danych dla potrzeb wypełnianego formularza	1	20
Proszę podać szacunkowy czas (w minutach) przeznaczony na wypełnienie formularza	2	10

m.dykta@goHel.pl

E-mail osoby sporządzającej sprawozdanie