

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej <b>ŚWIETLICA `BOCIANIE GNIAZDO`</b>	<b>PS-01</b> <b>Sprawozdanie instytucjonalnej pieczy zastępczej oraz placówek wsparcia dziennego według stanu w dniu 31 XII</b>	Portal sprawozdawczy GUS www.stat.gov.pl
Numer identyfikacyjny - REGON <b>0005235770001U</b>		Urząd Statystyczny 31-223 Kraków ul. Kazimierza Wyki 3
Edycja badania: rok 2018		Termin przekazania: zgodnie z PBSSP 2017 r.

Obowiązek przekazywania danych statystycznych wynika z art. 30 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1068, z późn. zm.) oraz rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 28 lipca 2016 r. w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2017 (Dz. U. poz. 1426, z późn. zm.).

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"/>	
			2. specjalistycznej	<input type="checkbox"/>	
			3. pracy podwórkowej	<input type="checkbox"/>	
			4. w połączonych formach	<input type="checkbox"/>	
		placówka opiekuńczo-wychowawcza	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	<input type="checkbox"/>	1. Samorząd wojewódzki	<input type="checkbox"/>	6. Organizacja społeczna
		<input type="checkbox"/>	2. Samorząd powiatowy	<input type="checkbox"/>	7. Kościoł Katolicki, inne kościoły, związki wyznaniowe
		<input type="checkbox"/>	3. Miasto na prawach powiatu	<input type="checkbox"/>	8. Fundacja
		<input checked="" type="checkbox"/>	4. Samorząd gminny	<input type="checkbox"/>	9. Osoba prawna
		<input type="checkbox"/>	5. Stowarzyszenie	<input type="checkbox"/>	10. Inny

3	Przystosowanie placówki do potrzeb osób niepełnosprawnych	<input type="checkbox"/>	1. pochylnia/podjazd/platforma ułatwiająca wejście do budynku	<input type="checkbox"/>	6. łazienki przystosowane dla osób niepełnosprawnych
		<input type="checkbox"/>	2. drzwi wejściowe do budynku automatycznie otwierane	<input type="checkbox"/>	7. udogodnienia dla osób słabowidzących i niewidomych
		<input type="checkbox"/>	3. windy	<input type="checkbox"/>	8. udogodnienia dla osób niedosłyszących i niesłyszących
		<input type="checkbox"/>	4. w tym windy dostosowane dla osób poruszających się na wózkach inwalidzkich	<input type="checkbox"/>	9. posadzki antypoślizgowe
		<input type="checkbox"/>	5. pokoje/pokoje z łazienkami przystosowane dla osób niepełnosprawnych	<input checked="" type="checkbox"/>	10. inne
			<input checked="" type="checkbox"/>	11. 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					
<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					
Małoletnie 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 <b>w tygodniu</b>	2	20
Liczba miejsc	3	20
<b>Korzystający według stanu w dniu 31. XII</b>	4	19
Niepełnosprawni według stanu w dniu 31.XII	5	0
<b>Korzystający w roku sprawozdawczym</b>	6	27
Liczba wolontariuszy w roku sprawozdawczym	7	0

Proszę podać szacunkowy czas (w minutach) przeznaczony na przygotowanie danych dla potrzeb wypełnianego formularza	1	10
Proszę podać szacunkowy czas (w minutach) przeznaczony na wypełnienie formularza	2	5

d.garda@gohel.pl

E-mail osoby sporządzającej sprawozdanie