

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

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej:

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej**  
**ul. Kolejowa 2**  
**62-200 Gniezno**  
Tel. 061 4262582 Fax 061 4262581

**MK2**

Meldunek kwartalny z udzielonych świadczeń  
pomocy społecznej  
pieniężnych, w naturze i usługach

Adresat:

**Wielkopolski Urząd Wojewódzki**

Numer identyfikacyjny REGON:

**004784518**

za okres I-IX 2013 r.

Przekazać / wysłać:  
termin określa urząd wojewódzki

**DZIAŁ 2A. UDZIELONE ŚWIADCZENIA - ZADANIA ZLECONE GMINOM**

FORMY POMOCY	LICZBA OSÓB, KTÓRYM PRYZNANO DECYZJĄ ŚWIADCZENIA <sup>2)</sup>	LICZBA ŚWIADCZEŃ	KWOTA ŚWIADCZEŃ <sup>1)</sup> w zł	LICZBA RODZIN <sup>2)</sup>	LICZBA OSÓB W RODZINACH <sup>2)</sup>	
0	1	2	3	4	5	
RAZEM <sup>3)</sup>	1	21	X	56 974	21	54
ZASIŁKI CELOWE NA POKRYCIE WYDATKÓW ZWIĄZANYCH Z KLĘSKĄ ŻYWIŁOWĄ LUB EKOLOGICZNĄ	2	0	0	0	0	0
SPECJALISTYCZNE USŁUGI OPIEKUŃCZE W MIEJSCU ZAMIESZKANIA DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI	3	21	2 225	56 974	21	54
POMOC - ogółem przyznana cudzoziemcom, o których mowa w art. 5a	4	0	0	0	X	X
w tym:	5	0	0	0	X	X
zasiłki celowe w formie pieniężnej						
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:	8	0	0	0	X	X
zasiłki celowe w formie pieniężnej						
w naturze (schronienie, posiłek, niezbędne ubranie)	9	0	0	0	X	X
Wynagrodzenie należne opiekunowi z tytułu sprawowania opieki przyznane przez sąd	10	0	0	0	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 PRYZYMNANO DECYZJĄ ŚWIADCZENIA	LICZBA ŚWIADCZEŃ	KWOTA ŚWIADCZEŃ w zł	LICZBA RODZIN	LICZBA OSÓB W RODZINACH	
0	1	2	3	4	5	
RAZEM <sup>1)</sup>	1	3 121	X	4 452 161	2 254	4 884
ZASIŁKI STAŁE - OGÓŁEM	2	419	3 412	1 397 855	415	585
z tego:	3	X	X	0	X	X
środki własne						
dotacja	4	X	X	1 397 855	X	X
w tym przyznany dla osoby: (z wiersza 2)	5	342	2 820	1 256 773	342	342
samotnie gospodarującej						
pozostającej w rodzinie	6	83	592	141 082	79	249
ZASIŁKI OKRESOWE - OGÓŁEM	7	94	235	53 019	91	148
z tego:	8	X	X	16 632	X	X
środki własne						
dotacja	9	X	X	36 387	X	X
w tym przyznane z powodu: (z wiersza 7)	10	90	220	49 014	88	145
bezrobocia						
długotrwałej choroby	11	7	11	2 981	6	6
niepełnosprawności	12	1	3	753	1	1
możliwości utrzymania lub nabycia uprawnień do świadczeń z innych systemów zabezpieczenia społecznego	13	0	0	0	0	0
innego niż wymienione w wierszach 10-13	14	1	1	271	1	1

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 MPPS-03 - podana jest liczba osób otrzymujących decyzją świadczenie, liczba rodzin i liczba osób w tych rodzinach przy zachowaniu zasady, że osobę (rodzinę) wymieniono TYLKO raz bez względu na liczbę, kwotę i częstotliwość otrzymanych świadczeń.

DZIAŁ 2C. 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 MIESZKANIO- WYCH	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 - OGÓLEM	1	0	0	0	0	X	X

*Handwritten signatures and initials in blue ink.*

*Handwritten signature in blue ink.*

**DZIAŁ 2D. UDZIELONE ŚWIADCZENIA - ZADANIA Z ZAKRESU ADMINISTRACJI RZĄDOWEJ REALIZOWANE PRZEZ  
MIASTOWE CENTRA POMOCY RODZINIE**

**POMOC CUDZOZIEMCOM, KTÓRZY UZYSKALI STATUS UCHODźCY LUB OCHRONĘ UZUPEŁNIAJĄCĄ**

FORMY POMOCY		LICZBA OSÓB, KTÓRYM PRYZYMANO DECYZJĄ ŚWIADCZENIA	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

**Osoba sporządzająca sprawozdanie:**

Imię i nazwisko: Kalina Galant  
 Telefon: 061 426-25-82 w. 56  
 Data wykonania: 2013-10-09  
 e-mail:

Wersja szablonu XSLT: 1.1

XSLT wersja 1.0, producent: Apache Software Foundation (Xalan XSLTC)

**PREZYDENT**

*Jacek Kowalski*

**GLÓWNY KSIĘGOWY**

*Agnieszka Dyc*

Z-ca Kierownika Działu  
 Administracyjno-Gospodarczego

*Katarzyna Fleta*

Zastępca Dyrektora

*Emilia Zalewska L's*

**DYREKTOR**  
 Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej  
 w Gnieźnie

*Hanna Adamczak*